



カンドゥー 団体 予約申込書



必要事項をご記入の上、①E-Mail ②FAX ③郵送のいずれかでご返信ください

1.来場日時	西暦 年 月 日 () 第 部					
	到着時間	時	分頃	退場時間	時	分頃
	※第1部は9:15, 第2部は14:45までにお越しいただくことを推奨しております					
2.申込者	フリガナ					担当者名
	団体名	(学年:)				
	TEL			FAX		
	ご住所	(〒 -)				
	旅行代理店名					担当者名
	TEL			FAX		
	ご住所	(〒 -)				
	連絡窓口	<input type="checkbox"/> 団体担当者		<input type="checkbox"/> 旅行代理店担当者		
3.支払い方法	<input type="checkbox"/> 事前振込み <input type="checkbox"/> 旅行会社クーポン (クーポン種類:)					
4.来場者数	大人	名 (一般団体大人のうちシニア: 名)				
	小人 (3歳~中3)	名 (小人のうち 障がい者手帳所持者: 名 / 車椅子: 名)				
5.来場方法	交通	<input type="checkbox"/> 団体バス <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 自家用車				
	バス駐車場	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 乗降のみ				
	バス台数	台 (大型 台 / 中型 台 / 小型 台 / 幼稚園バス 台)				
6.写真	カメラマン同行	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※入場料は無料です。同行費用として¥30000を徴収いたします				
	集合写真	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※WEB販売ご注文の方はカンドゥーカメラマンが撮影いたします				
		<input type="checkbox"/> 入場前 <input type="checkbox"/> 退場時				
写真販売	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> WEB販売 <input type="checkbox"/> 通常販売 ※撮影料は無料となっております					
7.食事	プレート洋食S	プレート洋食M	プレート洋食L	プレート和食S	プレート和食M	プレート和食L
	名	名	名	名	名	名
	低アレルギーカレー	持込(アレルギー/宗教)	当日注文	※お食事の詳細はカンドゥーホームページをご覧ください		
	名	名	名			
食事開始時間	時 分 ※混雑状況によりご希望に添えない場合もございます					
8.その他	ご要望・ご質問などがございましたらご記入ください。事前見学ご希望の方は、コールセンターまでご連絡ください。					



仕事体験テーマパーク《カンドゥー》 営業時間 第1部: 10:00~14:30 第2部: 15:30~20:00

〒261-8535 千葉県千葉市美浜区豊砂1-5 イオンモール幕張新都心 ファミリーモール3階

E-Mail: dantai@aeonmallkidsdream.com/ 団体専用FAX: 043-332-9349

コールセンター TEL: 0570-085-117(受付時間 9:00~18:00)