

※記入例

カンドゥー 学校団体予約申込書

営業時間
第一部：10:00～14:30 第二部：15:30～20:00

学校団体料金 1,300円(税込)
・障がい者手帳をお持ちのお子様1名につき大人1名無料 ・生徒児童15名につき引率の先生1名無料

ランチプレート(税込)
Sプレート：700円 Mプレート：1,100円 Lプレート：1,320円

必要事項をご記入の上、FAX：043-332-9349へご返送ください

1.ご来場予定日	西暦：2018年 5月 4日 (金) 第 1部 受付到着時間：9時 15分	
	集合時間：14時 00分 (最後まで仕事体験する場合記入不要) 退場時間：14時 30分 ※カンドゥーから駐車場まで徒歩10分 ※到着時間は、事前説明等があるため第一部は9:15、第二部は14:45までにお越しいただくことを推奨しております。	
2.お申込者様 <small>手続き担当者が 旅行会社様の場合は 旅行会社様名に社名を ご記入ください</small>	ふりがな	カンドゥー
	学校団体名	カンドゥー
	手続き担当者	カンドゥー太郎
	固定電話	043-085-1117
	ご住所	(〒 261 - 0024) 千葉県千葉市美浜区豊砂1-5
3.団体旅行分類	修学旅行 ・ 遠足 ・ 校外学習 ・ 親子遠足 ・ その他 ()	
4.ご来場者数	大人 12名 ・ 小人3歳～中学3年 33名 ・ 3歳未満 名 合計 45名 (小人のうち 障がい者手帳所持者 名 ・ 車椅子 名)	
5.ご来場方法 <small>※京成バス紹介をご選択の場合 別途見積もりが発生いたしま す。</small>	団体バス ・ 京成バス紹介 ・ 公共交通 ・ 自家用車 ※団体バス利用の場合、以下要記入 バス駐車場：必要・乗降のみ (バス会社名：) (大・中・小)型 1台 添乗員 名 / ガイド 名 / 運転手 1名 バス到着時間 9時 00分頃 ～ バス出発時間 15時 00分頃	
6.写真	集合写真：なし・あり (自身で撮影) カンドゥーカメラマンにて撮影 プロ専属カメラマンの同行：なし・あり ※ありの場合 (エントランス前撮影も含む) 別途30,000円必要 撮影タイミング：入場前 退場時 ※集合写真を希望の方のみ。撮影場所はエントランス横カンドゥーロゴ前 写真Web販売：あり (団体特典) ※保護者様への写真販売サービスになります。不要の場合はOを記入ください ()	
7.お食事 <small>※和食か洋食を選択下さい。 ※Lサイズの用意もございます。 ご希望の場合はその他欄にご記 入ください。 ※低アレルゲンメニューの ご用意もございます。詳細は ホームページをご覧ください。</small>	団体プレート：あり (和食S：33名 / 和食M：12名) or (洋食S： 名 / 洋食M 名) ・なし 団体プレート食事開始希望時間：12時 15分 ※ご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。 当日レストラン注文・事前にメニューより2品決める：(1品目： : 皿 / 2品目： : 皿) ※「事前にメニューより2品決める」は在庫確保のご案内になり、ご精算は「レストランレジ」にて当日精算になります。ご希望に沿えない場合がございます。 食事中の仕事体験：一斉に食べるため仕事体験はしない ・ 別々に食べるため仕事体験をする	
8.事前見学	なし・あり 希望日：4月 17日 (火) 時間 11時 00分 3名 ※火・木・土の11時と16時にて受付しており、人数は5名様までお願いいたします。また、ご希望に沿えない場合がございます。	
9.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。	

カンドゥー 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
お問合せ：TEL.0570-085-117 (9:00～19:00) / 団体専用FAX.043-332-9349

カンドゥー 学校団体予約申込書

営業時間
第一部：10:00～14:30
第二部：15:30～20:00

学校団体料金 1,300円(税込)
・障がい者手帳をお持ちのお子様1名につき大人1名無料
・生徒児童15名につき引率の先生1名無料

ランチプレート(税込)
Sプレート：700円
Mプレート：1,100円
Lプレート：1,320円

必要事項をご記入の上、**FAX：043-332-9349**へご返送ください

1.ご来場予定日	西暦：_____年____月____日(____)第____部 受付到着時間：____時____分		
	集合時間：____時____分 (最後まで仕事体験する場合記入不要) 退場時間：____時____分 ※カンドゥーから駐車場まで徒歩10分 ※到着時間は、事前説明等があるため第一部は9:15、第二部は14:45までにお越しいただくことを推奨しております。		
2.お申込者様 <small>※手続き担当者が旅行会社様の場合は旅行会社様名に社名をご記入ください</small>	フリナガ		
	学校団体名	保育園 / 幼稚園 / こども園 小学校 / 中学校 / 支援学校 学年[_____]	
	手続き担当者	携帯	
	固定電話	FAX	
	ご住所	(〒 _____)	旅行会社様 社名 [_____]
	来場担当者	携帯	
3.団体旅行分類	修学旅行 ・ 遠足 ・ 校外学習 ・ 親子遠足 ・ その他 (_____)		
4.ご来場者数	大人_____名 ・ 小人3歳～中学3年_____名 ・ 3歳未満_____名 合計_____名 (小人のうち 障がい者_____名 手帳所持者_____名 ・ 車椅子_____名)		
5.ご来場方法 <small>※京成バス紹介をご選択の場合別途見積もりが発生いたします。</small>	団体バス ・ 京成バス紹介 ・ 公共交通 ・ 自家用車 ※団体バス利用の場合、以下要記入		
	バス駐車場：必要・乗降のみ (バス会社名： _____) (大・中・小)型_____台 添乗員_____名 / ガイド_____名 / 運転手_____名 バス到着時間_____時_____分頃 ～ バス出発時間_____時_____分頃		
6.写真	集合写真：なし・あり (自身で撮影・カンドゥーカメラマンにて撮影)		
	プロ専属カメラマンの同行：なし・あり ※ありの場合 (エントランス前撮影も含む) 別途30,000円必要		
	撮影タイミング：入場前・退場時 ※集合写真を希望の方のみ。撮影場所はエントランス横カンドゥーロゴ前 写真Web販売：あり (団体特典) ※保護者様への写真販売サービスになります。不要の場合はOを記入ください (____)		
7.お食事 <small>※和食か洋食を選択下さい。 ※Lサイズの用意もございます。ご希望の場合はその他欄にご記入ください。 ※低アレルゲンメニューのご用意もございます。詳細はホームページをご覧ください。</small>	団体プレート：あり (和食S：_____名 / 和食M：_____名) or (洋食S：_____名 / 洋食M：_____名) ・なし		
	団体プレート食事開始希望時間：_____時_____分 ※ご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。		
	当日レストラン注文・事前にメニューより2品決める：(1品目：_____：_____皿 / 2品目：_____：_____皿) ※「事前にメニューより2品決める」は在庫確保のご案内になり、ご精算は「レストランレジ」にて当日精算になります。ご希望に沿えない場合がございます。		
	食事中の仕事体験：一斉に食べるため仕事体験はしない ・ 別々に食べるため仕事体験をする		
8.事前見学	なし ・ あり 希望日：_____月____日(____) 時間 _____時_____分 _____名 ※火・木・土の11時と16時に受付しており、人数は5名様までお願いいたします。また、ご希望に沿えない場合がございます。		
9.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。		

カンドゥー 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
お問合せ：TEL.0570-085-117 (9:00～19:00) / 団体専用FAX.043-332-9349