



カンドゥー 学校団体 予約申込書



【Kandu NEWS】

- 2020年4月よりレポート割引制度の内容を変更致します。(2回目：1,300円 3回目～4回目：1,200円 5回目以降：1,100円)
- ※割引はローシーズンに限り適用致します。
- ネックストラップ・透明ケースの無料配布は終了致しました。(財布や入れ物をご準備頂くことをおすすめしております。)

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.ご来場予定日 | 西暦 | 年 月 日 () 第 部 | | |
| | <small>※到着時間は、事前説明等があるため第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。 ※カンドゥー ⇄ 駐車場(バスロータリー) 間は徒歩10分程度</small> | | | |
| 2.お申込者様 <small>代表者様が当日お越しにならない場合のみ来場者名をご記入ください 旅行会社様の場合、会社名・担当者名をご記入ください</small> | フリガナ | | | 学年【 () 】 |
| | フリガナ | | | |
| | フリガナ | フリガナ | | |
| | 代表者名 | 来場者名 | | |
| | TEL | FAX | | |
| | 携帯(代表者) | 携帯(来場者) | | |
| | ご住所 | (〒 -) | | |
| 旅行会社名 | | フリガナ | | |
| | | 担当者名 | | |
| TEL | | FAX | | |
| 3.ご来場者数 <small>学校団体料金(税込) 大人・小人同額：1,320円 ※ローシーズンのみ上記金額</small> | 大人：_____名 / 小人(3歳～中学3年)：_____名 / 合計：_____名 (ほか3歳未満：_____名) <small>(小人のうち 障がい者：_____名 / 手帳所持者：_____名 / 車椅子：_____名)</small> <small>※付添割引＝障がい者手帳をお持ちのお子様1名につき大人 2名無料 / 引率割引＝生徒児童15名につき大人 1名無料</small> | | | |
| 4.ご来場方法 | 利用機関 | <input type="checkbox"/> 団体バス <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 自家用車 ※各種バス利用の場合、以下ご確認ください | | |
| | バス駐車場 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 乗降のみ (バス会社名：_____) | | |
| | 詳細情報 | <input type="checkbox"/> 大型× _____台 <input type="checkbox"/> 中型× _____台 <input type="checkbox"/> 小型× _____台 | | |
| | バス到着時間 | 時 分頃 | バス出発時間 | 時 分頃 |
| 5.写真 <small>カメラマン同行ありの場合、 入場料金：1,320円 撮影料金：31,000円 を別途追加徴収いたします。</small> | 集合写真 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (自身で撮影・カンドゥーカメラマンにて撮影) <input type="checkbox"/> 入場前 <input type="checkbox"/> 退場時 ※集合写真希望の方のみご記入下さい。撮影場所＝入り口カンドゥーロゴ前 | | |
| | カメラマン同行 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | | |
| | WEB販売 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ありの場合、当日販売はございません) <small>※Web販売＝当日ご来場いただけない保護者様に対しWEB上でお問い合わせいただけるサービスです。</small> | | |
| 6.お食事 <small>ランチプレート(税込) Sプレート：720円 Mプレート：1,120円 Lプレート：1,340円 低アレルギー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 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 和食 (S: _____名 / M: _____名) or 洋食 (S: _____名 / M: _____名) | | |
| | 低アレルギーメニュー | ハンバーグ: _____名 / カレー: _____名 / さわらの味噌煮: _____名 / バニラアイス: _____名 持ちこみ : _____名 (アレルギー除去食/流動食など) | | |
| | 食事開始時間 | 時 分 | ※混雑状況によりお時間前後する可能性がございます | |
| | 食事時の仕事体験 | <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する | | |
| 7.事前見学 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 希望日：_____月_____日 () 時間：_____時 人数：_____名 <small>※火・木・土の11時と16時、人数は5名様までをお願いいたします。先着順のためご希望に沿えない場合がございます。</small> | | | |
| 8.その他 | <small>ご要望・ご質問などがございましたらご記入ください。</small> | | | |



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

〈郵送先〉〒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

お困りの際はこちらまでお問合せ下さい。 TEL：0570-085-117(受付時間 9:00～18:00)