

カンドゥー大日 学校団体 予約申込書

必要事項をご記入の上、E-mail・FAX・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14:15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		
	メールアドレス				
	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 → 窓口担当・請求先が旅行会社の場合は下記にご記入ください			
	旅行代理店名				担当者名
TEL		FAX			
メールアドレス					
住所	(〒 -)				
3.支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日支払い <input type="checkbox"/> 事前振込 <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
	小人 (3歳～中3)				(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 ※1団体:10000円 <input type="checkbox"/> 乗降のみ ※ご案内できる乗降場所はございません			
	バス台数	台(大型 台 / 中型・小型・幼稚園バス 台) ※最大3台分のみ			
6.写真	カメラマン同行	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※同行される場合は別途撮影料金が発生いたします。			
	集合写真	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※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			
	写真販売	<input type="checkbox"/> 入場前 <input type="checkbox"/> 退場時 <input type="checkbox"/> WEB販売 <input type="checkbox"/> 展示販売 <input type="checkbox"/> なし ※撮影料は無料です			
7.食事	お弁当持込(無料)				
		名	名	名	
	提供時間	時 分	※お弁当以外の飲食・おやつのお持込はご遠慮ください。 ※アレルギー対応食のご用意はございません。お弁当をご持参ください。		
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。				

事体験テーマパーク《カンドゥー大日》 営業時間 第1部:10:00～14:00 第2部:15:00～18:00

〒570-0016 大阪府守口市大日東町1-18 イオンモール大日 3階

E-mail: dantai.dainichi@aeonmallkidsdream.com

FAX: 06-6115-5280

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