



# カンドゥー 一般団体 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					
	TEL		FAX			
	メールアドレス					
	住所	(〒 - )				
	旅行代理店名				担当者名	
	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					
3.支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日支払い <input type="checkbox"/> 事前振込 (振込手数料はおお客様のご負担となります) <input type="checkbox"/> 旅行会社クーポン (クーポン種類: )					
4.来場者数	大人	(大人のうちシニア 名) 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) 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・小型 台)				
6.写真	カメラマン 同行	※ご希望の方はご相談ください。入場料は無料です。同行料は小人数により変動いたします。				
	集合写真	※ご希望の方はご相談ください。				
	写真販売	<input type="checkbox"/> 展示販売 <input type="checkbox"/> WEB販売 <input type="checkbox"/> なし         ※撮影料は無料となっております ※親子でのご来場の方は展示販売となります				
7.食事	団体専用カレー				オプション	持込 (アレルギー/宗教)
	未就学児専用 ¥550	小 ¥800	大 ¥1,100	低アレルギー ¥800	プリン ¥120	
	名	名	名	名	名	名
	当日レストラン注文	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 乗降のみ				
	名	名	名	※親子でのご来場の方は当日注文となります ※詳細はホームページをご覧ください。コールセンターへお問合せください		
食事開始時間	時 分					
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 エキマエ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)