２０２４年度 定期会員 加入申込書 （FAX・郵送可）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  お名前 |  | | | 生年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| ご年齢 | | 満 　　 　　　　 歳 | | |
| ご住所 | 〒　　　　　－ | | | | | | | |
| 電話番号 | ご自宅：　　　　　　　　　　　　　　　　　（日中のご連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 特別料金の適用 | * ７０歳以上 　 □ 障がい者　 　□ 学生（25歳以下） | | | | | | | |
| 会員種別 | * 年間会員　　□ シーズン会員（ 前期 / 中期 / 後期　）**※該当シーズンに○をお願いします** | | | | | | | |
| 希望席種（ブロック）※1 | 第１希望  ブロック |  | 第２希望  ブロック | |  | | 第３希望  ブロック |  |
| ご芳名の掲載 ※2 | □ 可　　　 □ 不可 | | **※チェックのない場合は掲載させていただきます** | | | | | |
| 新規定期会員  ご紹介キャンペーン※3 | ご紹介者のお名前（既存の定期会員様） | | | | **※該当ございましたら、左の記入欄にご紹介者様の**  **お名前をご記入ください** | | | |
|  | | | | | | | | |

**新規年間/前期シーズン定期会員受付開始日：１２月１５日（金）** 　お申込日：令和　　 年　　 月　 　日

※１ 裏面の座席表より、ご希望の座席ブロックを第１～３希望までご記入ください。

希望されるブロックによっては、空席がないためご案内できない場合もございますのでご了承ください。

※２ 定期演奏会プログラムに定期会員様のご芳名を掲載させていただきます（年２回を予定）。

※３ 既存の定期会員様が、新たに定期会員様をご紹介いただいた場合、紹介いただいた方・紹介された方の

どちらのお客様にも、指揮者等のサイン入り色紙をプレゼントいたします（サインはお選びいただけません）。

♪ 定期会員の特典 ♪

**★お得な料金**　　２０％以上お得！（１回券と定期会員費を比較）

★**マイシート**　　シーズンを通して、同じお席でお楽しみいただけます。

★**チケット振替**　　同じプログラムの公演にチケットを振替できます。

★**チケット寄付**　　ご来場できない場合、ご寄付の連絡で他の主催公演へご招待いたします。

★**お名前掲載**　　プログラム等にお名前を掲載させていただきます。

★**ご案内**　　他の群響自主公演のご案内をいたします。

★**チケット割引**１回券を追加購入する場合、１０％割引でご購入いただけます。

★**リハーサル見学**　　会員の方を対象とした定期演奏会のリハーサルの見学会を行います。

【お問い合わせ】　群馬交響楽団事務局

〒370-0841群馬県高崎市栄町9-1

　　　　　TEL：027-322-4316　FAX：027-322-4943

E-mail：office@gunkyo.com

２０２４年度 定期演奏会料金表 （高崎芸術劇場）　※全席指定

