

京都市交響楽団 京響友の会 チケット会員 入会申込書

申込日 年 月 日

(ふりがな) 氏名		プログラムに お名前の掲載を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない(匿名)
住所	〒 _____		
TEL			
メール アドレス	※パソコンからのメールを受信できるアドレスをご記入ください。		
会員種別	<p>ご希望の会員の種類に☑チェックをお願いします</p> <p><input type="checkbox"/> ①特別</p> <p><input type="checkbox"/> ②定期(通年)</p> <p><input type="checkbox"/> ③定期(前期)</p> <p><input type="checkbox"/> ④フライデー・ナイト・スペシャル(通年)</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤フライデー・ナイト・スペシャル(前期)</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥セレクト・セット会員</p> <p>①～⑤の場合、希望の座席をご記入ください</p> <p style="text-align: center;">_____ 階 列 番</p> <p>①～⑤の場合、ご希望のチケット引取方法に☑チェックをお願いします</p> <p><input type="checkbox"/> 公演毎の紙チケット ※公演分の紙のチケットをお送りします。</p> <p><input type="checkbox"/> 会員証 (シーズン共通 QR コード) ※全公演共通の QR コードが印刷された会員証を発行します。 この会員証がシーズンを通してチケットの代わりになります。</p> <p>⑥の場合、ご希望のセットの種類とクーポン ID の受取方法に☑チェックをお願いします</p> <p>セットの種類 : <input type="checkbox"/> S セット <input type="checkbox"/> A セット</p> <p>クーポン ID 受取 : <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール</p> <p>※車いすでご鑑賞のお客様へ</p> <p>車いす席を希望する方は、☑チェックをお願いします → <input type="checkbox"/></p> <p>※U 2 2 料金でご鑑賞のお客様へ</p> <p>2024 年 4 月 2 日時点で 22 歳以下の方で</p> <p>U 2 2 料金を利用される方は、☑チェックをお願いします → <input type="checkbox"/></p>		

【お問い合わせ先】京都市交響楽団 京響友の会事務局

〒603-8134 京都市北区出雲路立テ本町 86 番 1

TEL 075-744-0252 (京響友の会専用) / FAX 075-222-0332 / kyo-tomo@kyoto-symphony.jp

※受付時間 平日 10:00～17:00 土日、祝日はお休み