

定期演奏会会員 2023 年度 お申し込み書

宛先 FAX 028-680-5114

郵送なら 〒321-0969 宇都宮市宮みらい 1-35 「シンフォニー病院」あて

1) 新規入会 (2023 年 4 月より 2024 年 3 月まで、8 月を除く 11 回分)

26,000 円

会費 **22,000 円** + 事務手数料 **1,000 円** + 入会金 **3,000 円**

2) 2022 年度よりの継続 (2023 年 4 月より 2024 年 3 月まで、8 月を除く 11 回分)

23,000 円

会費 **22,000 円** + 事務手数料 **1,000 円** (入会金不要)

振込口座 足利銀行本店営業部 (普) 5052972 一般財団法人宇都宮音楽芸術財

団

栃木銀行本店営業部 (普) 1077366 (名義同上)

宇都宮音楽芸術財団定期演奏会 2023 年度会員登録

1 新規 2 継続 (どちらかに○をつけてください)

お名前

フリガナ

生年月日

性別

男 ・ 女

郵便番号

ご住所

電話番号

_____ FAX _____

家族も同時に申し込まれる場合 そのかたの氏名、フリガナ

