

2024年度演奏会は3月で終了です。2025年度は4月より7回、充実したプログラムの演奏会を予定しています。なにとぞ 継続お申し込みください。

## 定期演奏会会員 2025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) 2025年度 会員継続 (2025年4月より2026年3月まで7回分)

会費 30,000円 + 事務手数料 1,000円 (入会金不要) 合計 31,000円

2) 新規入会のお申し込みの場合は + 入会金 3,000円 合計 34,000円

ご家族を追加の場合は一名につき 30,000円

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 2025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

\_\_\_\_\_