# 新規シリーズ申込書

郵送または FAX（03-5355-1278）にてご返送ください。
書類提出受付締切日：2024 年 3 月 31 日(日)　※消印有効

◆ご希望のシリーズに☑を記入の上、席種・枚数・エリア番号をご記入ください。
エリア番号は同封の座席表をご参照ください。

| ☑ | シリーズ公演 | 席種 | 枚数 | エリア番号 |
|---|---|---|---|---|
| | みなとみらいシリーズ（全 10 公演）14:00 開演 | | | |
| | 県民名曲シリーズ（全3公演）<br>※5/25(土)は 14:00 開演<br>6/15(土)と 3/22(土)は 17:00 開演 | | | |
| | 音楽堂シリーズ（全3公演）15:00 開演 | | | |

◆座席番号の指定方法に☑をご記入ください。

☐ 神奈川フィルにおまかせ
☐ 電話にて、座席番号を指定する　※申込書の到着後、順次神奈川フィル・チケットサービス（発信番号:03-6379-3475)よりお電話にてご連絡を差し上げます。

音楽堂シリーズ申し込みのお客様
かなフィル専用無料バス(JR 桜木町駅→音楽堂)　☐14：00　☐14：10
ご希望の乗車時刻に☑を記入してください。　☐14：25　☐14：40

## お支払い方法

◆ご希望のお支払い方法に☑をご記入ください。

| | | |
|---|---|---|
| | 銀行振込／配送 | [チケット料金＋振込手数料＋配送料¥434／件] |
| | 郵便振込／配送 | [チケット料金＋振込手数料＋配送料¥434／件] |

◆公演プログラム「そのりて」へご芳名掲載希望

| | |
|---|---|
| | 希望する |

※☑のない場合は掲載いたしません。

## 定期会員ご登録情報　下記、すべてご記入ください。

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| 氏名 | 様 |
| 生年月日 | （西暦）　年　月　日生まれ |
| 電話番号 | |
| 住所 | 〒 |
| メールアドレス | |

通信欄