

新規受付

No.

第 35 回〈バレエの祭典〉プレミアム・シーズン会員 申込書

記入日： 年 月 日

公益財団法人日本舞台芸術振興会 殿

「第 35 回バレエの祭典」プレミアム・シーズン会員券の会則を承認のうえ、入会を申し込みます。

※印は必須事項です。記入もれがありますとご入会いただけません。

フリガナ ※		生年月日(西暦) (任意)	性別 (任意)
氏 名 ※	様	年 月 日	男 ・ 女
ご 住 所 ※	(ご住所に変更のある場合は、以下にご記入ください) 〒 電話: FAX: () E-mail: ※ご連絡にメールを使用いたしますので、ご記入をお願いいたします。		
ご 職 業 (任意)	会社員 ・ 公務員 ・ 教員 ・ 自営業 ・ 学生 ・ その他 ()		
勤務先または 学校名(任意)	勤務先電話または昼間ご連絡のとれる電話番号: ()		
お客様番号または 会員ID	NBSからDMが届いている方は、お客様番号を NBSチケット会員登録をされている方は、会員IDを 右詰でご記入ください。		
前回祭典番号			
お申し込み 口数 ※	以下のご希望の会員種別に☑にした上で、申し込み口数をご記入ください <input type="checkbox"/> バレエ・ロイヤル・シート会員 × _____ 口 <input type="checkbox"/> S 会員 × _____ 口 <input type="checkbox"/> A 会員 × _____ 口 <input type="checkbox"/> B 会員 × _____ 口 ※バレエ・ロイヤル・シート会員を除く、S 会員・A 会員・B 会員は各席種内での座席位置の指定は承れません。(会則第 9 項)		
お支払方法※	<input type="checkbox"/> 1.銀行振込 (一括 / 3 回払い) <input type="checkbox"/> 2.カード (VISA または Master のみ) ※ご希望のお支払い方法に☑をしてください。 銀行振込の場合、支払回数(一括/3 回払い)に○をおつけ下さい。 ご記入のない場合は「銀行振込・一括払い」とさせていただきます。 ※カード払いでは、分割払い(分割手数料はお客様ご負担)もご利用いただけます。		

【お申し込み期間】

2025 年 8 月 1 日(金)～9 月 4 日(木)必着

ご記入いただいたお申込書は、下記までご郵送ください

〒153-0063 東京都目黒区目黒 4-26-4

NBS チケットセンター「バレエの祭典」係