No.

〈NBS 夢フェスト 30〉特別鑑賞会 申込書

年　　月　　日

財団法人　日本舞台芸術振興会 殿

〈NBS 夢フェスト 30〉特別鑑賞会の会則を承認のうえ、入会を申し込みます。

※枠内は全てご記入ください。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）	性別
氏　名	（印）	19　年　月　日	男 ・ 女
住　所	〒		
	電話：　（　）	FAX：　（　）	
	E-mail：　@		
ご 職 業	会社員・公務員・教員・自営業・主婦・学生・家事手伝い・その他（　）		
勤務先 または 学校名	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	□□□□□□	※NBSよりDMが届いている方のみ封筒表記の番号を右詰でご記入ください。	
お申し込み口数	S会員【 S-1 ／ S-2 ／ S-3 】＿＿＿＿口 A会員【 A-1 ／ A-2 ／ A-3 】＿＿＿＿口 B会員【 B-1 ／ B-2 ／ B-3 】＿＿＿＿口	※該当するものに○をつけて、口数をご記入ください。	
お支払方法	□3 回払い　□NBS 取り扱い（銀行・郵便局） □カード払い □一括払い　□NBS 取り扱い（銀行・郵便局） □カード払い	※ご希望のお支払い方法に☑をしてください。 ※カード払いは、リボ・3～24 回払いもご利用いただけます。	

ご鑑賞希望日アンケート　〈奇跡の響演〉は全会員ご鑑賞いただきますので必ずご記入ください。

※ご希望日を１口につき１日選び、該当する欄に○をお付けください。
※第２希望までご記入願います。第１希望でお取りできない場合のみ、一般発売日（8/28）前にご連絡いたします。
※追加予約は会員券のほかにご購入を希望される方のみご記入ください。Ｓ～Ｂ券が各 1000 円引きになります。追加予約分は一般発売開始後にチケット代金ご請求のハガキをお送りしますので、会費とは別にハガキ記載の銀行口座にお振込みください。

〈奇跡の響演〉

会場	公演日	会員席 第１希望	会員席 第２希望	追加予約 S～B 券 S：￥38,000 A：￥34,000 B：￥30,000（割引適用後料金）	追加予約 枚数
東京文化会館	11 月 3 日（水・祝）3:00p.m.			券	枚
	11 月 4 日（木）7:00p.m.			券	枚