FAX: 077-522-0151

<申込先> ※FAX番号をよくお確かめのうえ、お間違えのないようにお願いします。

e-Mail: gyomu@shiga-ctvgojokai.jp

チケット申込書

~令和7年度びわ湖ホール自主事業公演~

●申込内容

公 演 名	開演日時	席 種	申込枚数
	令和7年12月6日(土)13:00 (昼公演)	S席	枚
		A席	枚
 野村万作・野村萬斎 狂言公演		青少年(24歳以下)	枚
BAND TE BAN 医肾 化异乙炔	^{令和7年1} 2月6日(土)17∶00 (夜公演)	S席	枚
		A席	枚
		青少年(24歳以下)	枚

※1人当たりの申込枚数は、5枚までとします。ただし、3~5枚目については、料金が以下に記載のとおりとなりますので、 ご注意ください。

※申込受付後、直ちにびわ湖ホールヘチケット発注するため、申込後のキャンセル・変更については一切お受けできません。

●特別料金

5	3席	5,000円(通常料金:6,600円)	※3~5枚目
1	\席	4,000円(週常料金:5,500円)	S席5,940円、A席4,950円、青少年2,970円
青	少年	2,000円(通常料金:3,300円)	○ 3所 3,340 □、A (所 4,330 □、月 少 平 2,370 □

●申 込 者

氏 名			所属所名	
会員番号			勤務先	※所属部署·課等
連絡先	(TEL –	_)	※該当項目にチェックしてください。□ 勤務先□ 携帯電話等 ()
送付先住所	〒 −			※該当項目にチェックしてください。□ 所属所事務担当者あて□ 勤務先□ 自宅 ()
支払方法	□ コンビニ・スマホ決済	□ しがき	ぎんダイレクト	※ご利用いただけるスマホ決済 PayPay・d払い・auPay・FamiPay・PayB

- ※連絡先欄は、本会から確認事項等がある場合の連絡先です。連絡時間帯は、平日の9時から17時までです。
- ※送付先住所欄は、チケット等の送付先です。
- ※ご記入いただいた個人情報は、チケットを送付するため、また、申込み内容等の情報の確認のために利用し、その他の目的 では利用いたしません。

●連絡事項

●申込方法: FAX又はe-Mailでお申し込みください。 ※電話でのお申し込みは受付いたしません。

●申込期間:令和7年9月3日(水)午前9時から令和7年10月8日(水)午前11時(完売の場合は、その時点)まで

●申込後の流れ:申込後、申込結果等(チケット受渡・代金支払方法)について、通知いたします。

●注意事項: 申込後、直ちにチケットをびわ湖ホールへ発注するため、キャンセル·変更については、 一切お受けできません。

●お問い合わせ: 担当 吉田 TEL: (077)522-0150 FAX: (077)522-0151

URL: https://www.shiga-ctvgojokai.jp