

日医工 presents HATS MUSIC FESTIVAL Vo.3 葉加瀬太郎・高嶋ちさ子・古澤巖～3大ヴァイオリニストコンサート2018～



3大ヴァイオリニストの
演奏をお楽しみください。

♪開催日時・会場♪

開催日	時間	会場
5月2日(水)	開場18:00/開演18:30	アクトシティ浜松 大ホール

♪**斡旋価格**♪ **全席指定4,500円** (定価8,640円)

*未就学児入場不可。

*チケット代金は振込みとなります。(振込手数料はご負担願います。)

♪**斡旋予定枚数**♪ **30枚**

♪**応募**♪ **往復はがき1枚につき4名まで (会員及び会員家族に限ります)**

*応募多数の場合は、抽選にて決定します。

*お申込はがきは1人1枚に限ります。

*抽選結果は2月下旬頃までに返信いたします。

*申込締切後はキャンセルできません。

♪**申込方法**♪ **官製往復はがきに下記項目を記入のうえ、お申し込みください。**

- ①申込枚数 ②会員氏名 ③会員番号 (220の後の10ケタ) ④住所 (郵便番号も)
⑤電話番号 ⑥勤務先 (法人・施設名) ⑦同伴者氏名 (続柄も)

♪**申込締切**♪ **平成30年1月19(金)** (必着)

♪**問い合わせ・申込先**♪

〒420-8670 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉協議会経営支援課
ソウェルクラブ静岡 「3大ヴァイオリニストコンサート」係 (小澤・上田)
TEL: 054-254-5231

《往復はがき記入例》

(往 信 面)

<p>420-8670</p> <p>静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉協議会</p> <p>ソウェルクラブ静岡 「3大ヴァイオリニストコンサート」係</p>	<p>何も記入しないでください</p>
--	---------------------

(返 信 面)

<p>□□□-□□□□</p> <p>申込者住所・氏名 様</p>	<p>① 申込枚数 ② 会員氏名 ③ 会員番号 (220の後の10ケタ) ④ 住所 (郵便番号も) ⑤ 電話番号 ⑥ 勤務先 (法人・施設名) ⑦ 同伴者氏名 (続柄も)</p>
-----------------------------------	---

☆ 記入事項に不備がある場合は、選外になることがありますので、お気を付けてください。

☆ 申込は、必ず往復ハガキを使用してください。

☆ 会員家族とは

① 同居家族

② 別居の 親・子・兄弟・祖父母・孫 を指します。