

2024 / 2025 シーズン オペラセット券 申込書

セット券の種類選択とご購入数(お買い求めのセットを選び、ご購入数をご記入ください)

フルシリーズ

ブルミエ	名様分
マチネ	名様分
ホリデー	名様分
ウィークデー	名様分

ミニシリーズ

平日マチネ	名様分
ニュープロ	名様分
春夏秋冬ゆったり	名様分

ヴァリエーション (3日程以上)

夢遊病の女	<input type="checkbox"/> 10/3(木) 18:30	<input type="checkbox"/> 10/9(水) 14:00	<input type="checkbox"/> 10/12(土) 14:00	<input type="checkbox"/> 10/14(月・祝) 13:00
ウィリアム・テル	<input type="checkbox"/> 11/20(水) 16:00	<input type="checkbox"/> 11/26(火) 14:00	<input type="checkbox"/> 11/28(木) 14:00	<input type="checkbox"/> 11/30(土) 14:00
魔 笛	<input type="checkbox"/> 12/10(火) 18:30	<input type="checkbox"/> 12/12(木) 14:00	<input type="checkbox"/> 12/14(土) 14:00	
さまよえるオランダ人	<input type="checkbox"/> 1/19(日) 14:00	<input type="checkbox"/> 1/22(水) 18:30	<input type="checkbox"/> 1/29(水) 14:00	<input type="checkbox"/> 2/1(土) 14:00
フィレンツェの悲劇/ジャンニ・スキッキ	<input type="checkbox"/> 2/2(日) 14:00	<input type="checkbox"/> 2/4(火) 14:00	<input type="checkbox"/> 2/6(木) 18:30	
カルメン	<input type="checkbox"/> 2/26(水) 18:30	<input type="checkbox"/> 3/4(火) 14:00	<input type="checkbox"/> 3/6(木) 14:00	<input type="checkbox"/> 3/8(土) 14:00
蝶々夫人	<input type="checkbox"/> 5/14(水) 18:30	<input type="checkbox"/> 5/21(水) 14:00	<input type="checkbox"/> 5/24(土) 14:00	
セビリアの理髪師	<input type="checkbox"/> 5/25(日) 14:00	<input type="checkbox"/> 5/28(水) 14:00	<input type="checkbox"/> 5/30(金) 18:30	<input type="checkbox"/> 6/3(火) 14:00
ナターシャ	<input type="checkbox"/> 8/11(月・祝) 14:00	<input type="checkbox"/> 8/13(水) 14:00	<input type="checkbox"/> 8/15(金) 18:30	

上記の表より3日程以上をで選び、ご購入数をご記入ください。
で選択された公演日はすべてご購入となりますので、ご注意ください。
の日程はお申込みの集中が予想され、お席に余裕がございません。

ヴァリエーション ご購入数	名様分
------------------	-----

座席ブロックのご希望					
セット名	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望

上記のセット券種・座席ブロック表をご覧の上、座席ブロック記号(あいう…等)で、ご記入ください。
 ※複数のセットをお申込みの場合は、それぞれの座席ブロック希望順をご記入ください。 ※第2希望以降のご記入がない場合、お席のご用意ができない場合がありますため必ずご記入ください。 ※一部ブロックにご希望が集中し、第1希望でお取りできない公演がある場合、当該公演のみ第2希望以降のブロックでご用意する場合がございます(同一席種内に限ります)。 ※チケットはすべて異なる席番でのご用意となります。 ※座席番号の指定および座席のリクエストはお受けできません。

お名前・電話番号・住所等ご記入欄(以下記入欄で、ご記入漏れ・不備がある場合はチケットをお取りできません)

フリガナ	ご住所 〒 -	クラブ・ジ・アトレ会員ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
お名前		賛助会員ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
電話番号	日中連絡が可能な連絡先をご記入ください。	セット券お申込みにあわせてクラブ・ジ・アトレまたは賛助会員に入会されると、会員料金でセット券をお求めいただけます。クラブ・ジ・アトレへの入会はウェブサイトよりお申し込みください。
会員番号(会員の方のみ)10桁		<input type="checkbox"/> クラブ・ジ・アトレ入会予定(詳細は裏面をご覧ください)
		<input type="checkbox"/> 賛助会員資料希望(詳細は裏面をご覧ください)

決済方法は下記からクレジットカードをお選びください(一括のみ)

<input type="checkbox"/> アトレVISA / アトレVISAゴールド	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> Diners
<small>※アトレVISA / アトレVISAゴールド会員で他のクレジットカードで決済される場合、アトレポイントはお付けできません。 ※アトレカード以外のクレジットカードで決済されるお客様は、各社の当劇場に関する特典が変更になっている場合がありますので各社のウェブサイト等で確認のうえお申込みください。</small>					

クレジットカード番号(左詰めでご記入ください)	有効期限(GOOD THRU) Month(月) / Year(年)	カード氏名(カタカナ)
-------------------------	---------------------------------------	-------------

割引対象(割引がある方は対象項目にチェック。障がい者割引をご利用の方はコピーを同封してください)

ジュニア _____ 名 (2024年10月3日時点で小・中学生が対象。証明書不要。お子様の人数をご記入ください)

障がい者 (障害者手帳等。第1種の障害者手帳等をお持ちの方は付添1名様無料) ※付添人数もご購入数に含めてください _____ 名

【劇場使用欄】(記入しないてください)

合計金額 ¥

担当者

本申込書にてお客様からお預かりする個人情報は、当財団で適切に管理し、本目的に使用するほか、公演等の営業宣伝活動の実施、お客様個人を特定できないようにしてお申込結果を集計した統計資料の作成、分析等に利用させていただきます。第三者への提供は致しませんが、取扱いを委託する場合には、当財団が委託先を適切に管理監督いたします。

のりしろ ㉑

ここにノリをつけ㉒と貼り合わせてください

のりしろ ㉑

のりしろ ㉑

ここにノリをつけ㉒と貼り合わせてください

のりしろ ㉑