

第 40 回公演対象
※2026 年 1 月開催予定

伊丹市民オペラ サポーター倶楽部

「 **tifosi** (ティフォージ) 」 入会申込書

申込日 年 月 日


会員種別	<input type="checkbox"/> サポーター会員	1,000円 × () □ = ,000円
	<input type="checkbox"/> 賛助会員	10,000円 × () □ = 0,000円
フリガナ		
ご芳名 (貴法人名)	※法人でお申込みの場合	
	部署名: _____	ご担当者名: _____
TEL	() _____	—
ご住所	〒 _____	
E-mail	※英数字は判別できるようにご記載をお願いします。 ※携帯電話のメールアドレスの場合、パソコンからの受信を ON にしてください	
ご芳名掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない <input type="checkbox"/> 掲載名を指定: _____	
< 賛助会員でお申込みの方は、下記の□に✓を入れてください >		
チケット	<input type="checkbox"/> 希望する (□分) <input type="checkbox"/> 希望しない	

入会のお申込みは、伊丹アイフォニックホール内の事務局にお越しください。

2025 年 1 月 26 日 (日) 東りいたみホール (伊丹市立文化会館) で開催の『伊丹市民オペラ定期公演「ファルスタッフ」』終演後、会場のホワイエロビーでも受付いたします。

*入会受付は、第 40 回定期公演のチケット一般発売日前日まで

<お問合せ> **伊丹市民オペラ公演実行委員会** (伊丹アイフォニックホール内) / 伊丹市宮ノ前 1-3-30

 **072-780-2110** (9:00~22:00 / 水曜日・12/29~1/3 休館)

【 以下ホール記載欄 】

受付日	担当者	入金	備考