九響後援会 会員募集のご案内

あなたのご支援が、音の感動をお届けする力になります

九響後援会は、九響の創立から共に歩んでまいりました。九響の活動を支え続けることができたのは、九響パートナーである多くの後援会員の方々からの温かいご支援のおかげです。心より感謝申し上げます。九響の活動を通して、音楽を知り、音楽に涙し、音楽に救われる人々が多くいらっしゃいます。九響の奏でる音は情熱的で繊細。まさに九州の風土から生まれる音を奏で、人々の心に強く響きます。**わが九響**の活動をより広範に拡げ、そして九州から各地へ九響の音を届けるため、九響後援会の会員として、温かいご支援を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

法人会員 年会費 1口 50,000円

ご支援方法（①.②どちらかをご選択ください。）

①寄附をする（税制の優遇を受ける）

寄付金額領収書をお送りします。
九州交響楽団は「公益財団法人」の許可を受けました。
一般寄付金の損金算入限度額と別枠で損金算入することが認められています。

②聴いて支援する（座席引換券を利用する）

九響主催演奏会の座席引換券を**一口につき４枚（下期入会時は２枚）**お送りいたします。
（一部対象外の演奏会がございます）福利厚生などにご利用いただけます。

特典
- 月刊プログラム冊子及び九響ホームページへ支援企業としてご芳名を掲載させていただきます。
- 従業員の方は法人会員割引価格、会員先行販売でチケットをご購入いただけます。

個人会員 年会費 1口 25,000円

個人会員(Light) 年会費 1口 10,000円

ご支援方法（①.②どちらかをご選択ください。）

①寄附をする（税制の優遇を受ける）

確定申告を行うことで、税制の優遇を受けることができます。
「寄付金控除（所得控除）」と「寄附金特別控除（税額控除）」のどちらか、減税の効果の高い方を選択できます。
また、福岡県にお住まいの方は住民税の控除も受けることができます。
（一部対象外の市町村があります。）
※税制優遇の詳細については、お近くの税務署までお問い合せください。

②聴いて支援する（座席引換券を利用する）

九響主催演奏会の座席引換券をお送りいたします。（一部対象外の演奏会がございます）
個人会員　4枚（下期入会時は2枚）／個人会員（Light）　1枚
ご自身でのご利用はもちろん、プレゼントとして、ご家族やご友人と一緒にご来場いただけます。

特典
- 月刊プログラム冊子へご芳名を掲載させていただきます。
- 会員の方は会員割引価格、会員先行販売でチケットをご購入いただけます。
- 会員証のご掲示で福岡市内の協賛店舗（楽器店、飲食店等）で割引サービスなどの特典が受けられます。（詳しくはホームページをご確認ください）

※入会が下期入会（10月1日以降から翌年3月31日まで）の場合は初年度に限り会費が半額となります。
※個人会員（Light）へ下期入会をされたお客様には座席引き換え券のお渡しはございません。
※座席引換券は、原則A席でのご案内となります（北九州の公演を除く）。

キリトリ線

郵便はがき

8140190

福岡市城南区七隈1丁目11-50

公益財団法人 九州交響楽団 行

料金受取人払郵便

城南局承認 1019

差出有効期間
2027年9月
30日まで

《切手不要》

キリトリ線

ご入会に関する
お問い合わせは
（公財）九州交響楽団事務局へ
お申し付けください。
〒814-0133
福岡市城南区七隈1-11-50
電話：092-822-8855

公益財団法人
九州交響楽団
http://www.kyukyo.or.jp

お申込みの流れについて

STEP1 お申込み方法

会員申込書をご記入の上、九響事務局までお送り下さい。

STEP2 ご納入方法

会員申込書到着後、ご請求書をお送りいたします。

STEP3 書類の送付

ご入金確認後、
領収書（座席引換券）及び会員証（個人のみ）をお送りいたします。

ご入会手続完了です。
今日からあなたも九響後援会員（九響パートナー）です。

キリトリ線

キリトリ線

会 員 申 込 書

九響後援会 行　　九響後援会への入会を申し込みます。　　年　月　日

入会年度：　　年度

□ 下期（10月～3月）入会を希望する

法人会員 [　　口]

※下記のいずれかをご選択ください。
□ 寄付をする ／ □ 聴いて支援する

会 社 名		月刊プログラム冊子等ご芳名掲載	□ する ／ □ しない
住　所	〒	メールアドレス	
担当部課		ご担当者	TEL

個人会員　　[　　口]
個人会員（Light）[　　口]

※下記のいずれかをご選択ください。
□ 寄付をする ／ □ 聴いて支援する

フリガナ		生年月日（西暦）	年　月　日
氏　名		月刊プログラム冊子等ご芳名掲載	□ する ／ □ しない
住　所	〒	メールアドレス	
職　業（勤務先）		TEL（携帯）	