

堺フィルハーモニー交響楽団

年 月 日

(休 ・ 退) 団 届

(↑ いずれかに ○ をつけて下さい)

・所属パート ()

・氏名 ()

(休団の場合)

・休団予定期間 (年 月 から
年 月 まで (月))

(注) 次の演奏会に出演せず、かつ3か月以上活動を休む場合、事務局に休団を申し出ることができる。

なお、休団期間は最長2年(24月)とし、事前に団費の半額を納付すること。

(退団の場合)

・退団日 (年 月 日)

・休退団理由(できるだけ記入してください)

[]

・休退団後の連絡先

住所 〒 -

[]

TEL (- -)

E-mail ()

確認欄	パートリーダー (印)	パート会計		役職継続の有無※ 有・無
		在団中団費 (印)	休団中団費 (印)	

※役職に就いている方のみ
(休団の場合)