

年 月 日提出

奈良交響楽団長 様

奈良交響楽団 団員

氏名 _____ 印

奈良交響楽団 休団、退団届け

下記の理由により奈良交響楽団を

退団 (_____ 年 _____ 月 _____ 日付け)

休団 (_____ 年 _____ 月 _____ 日より _____ 年 _____ 月 _____ 日まで)

いたしますので、よろしくお願いいいたします。(いずれかに _____ を付け、日付を必ず記入下さい)

【理由】(退団の場合には記入の必要ありません)

【確認事項】

- ・休団の際には、会計規約に従い、団費の納入が必要になります。
- ・休団期間は最長6カ月です。
- ・すでに団費を納めている場合、規約に基づいて返金が行われます。

団処理欄

・届が提出されたら日時とサインをし、至急回覧してください。
・事務局長は会計、運営委員長に報告ください。
・パートリーダーは、セクションリーダーと空き席の確保について相談し、技術委員会で話あいをしてください。

確認

パートリーダー
月 日

セクションリーダー
月 日

事務局長
月 日