申請日　　　　　年　　　月　　　日

伊豆フィルハーモニー管弦楽団　御中

休 団 届

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

 （ 代理作成　　　　　　　　　　　　　印 ）

私議、この度、下記のように休団いたしたくご連絡申し上げます。

つきましては、未納金の有無をご確認お願い致します。もし未納金が有る場合には清算を致します。

以下に休団中の連絡先を記載致します。今後変更が発生した場合遅滞なく楽団にご連絡致します。

休団理由：

休団希望期間　　　　　年　　　月1日より　　　　ヶ月の予定（ 24ヶ月以上は長期休団となります ）

休団中の連絡先　〒　　　　　 -

 　　　電話　　　　　　　-　　　　　　　-

　 　　メールアドレス

　保管している楽団の財産の有無　　□ なし　　　□ あり

団員に一言

□ 休団届受領（ 受領者：　　　　　　　　　 ／ 受領日　　　　　年　　　　月　　　　日 ）

□ 備品等返却確認（ □ なし　　□ あり／返却日　　　　　年　　　月　　　日 ）

□ 未納金確認（ □ なし　　□ あり／納付予定日　　　　　年　　　月　　　日 ）

□ 休団開始予定日　　　　　　 年　　　　月　　　　日（ □ 理事会確認 ）

□ 財務関係（ □ 団費引き落とし変更 ）

□ 事務局（ □ 団員名簿変更 ）