

年 月 日

交響楽団ひびき 御中

交響楽団ひびき 団員

氏名： _____

パート： _____

休団届

(※休団期間は、原則最長 6 ヶ月までです。)

休団期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から

_____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

まで交響楽団ひびきを休団致します。

団費返還先口座 (必ず記入してください)

休団理由 (必ず記入してください)

楽団処理欄

	事務局	会計		パートリーダー	
受付サイン					
受付 年月日					