

長崎シニア吹奏楽団 団長 殿

休団届

私は、以下の理由により休団いたします。なお、休団までに団費未納の場合は、半期分の団費を納入することを申し添えます。

令和 年 月 日

フリガナ

署名

(印)

| | | | | | | | | | | |
|------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 休団理由 | | | | | | | | | | |
| 休団期間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 | | | | | | | | | |

※休団届は、休団が6ヶ月以上になる場合のみ提出とする。

※3月・9月に6ヶ月以上の休団の申請が受理された場合のみ、半期ごとの団費を免除とする。

また、休団は最長1年とし、それ以降は、再度申請をしなければならない。

| | | | | |
|----|-----|-----|--|--|
| 団長 | 副団長 | 副団長 | | |
| | | | | |

承認日：令和 年 月 日