**休団される方へ** 石巻市民交響楽団

2019年8月改定

|  |  |
| --- | --- |
| **休団期間** | 休団期間は「最大1年」です  ※休団期間が1年を超える場合は，再度申請してください |

|  |  |
| --- | --- |
| **休団費について** | 休団費（休団期間中の団費の1/2）」 |
| 【休団期間の途中で復帰した場合】  休団費の残額は，復帰後の団費に充てます |
| 休団期間を超えて音信不通であったとしても，自動退団とはなりません  ※音信不通期間の休団費もお支払いください |

|  |  |
| --- | --- |
| **休団する際に**  **済ませること** | 1. 「休団届」の提出 |
| 2. 活動当月までの団費の精算 |
| 3. 休団費の納入（休団期間中の団費の1/2）」 |
| 4. 団所有の備品の返却 |
| 5. 文書による係の引継ぎ |

※4と5に関しては，休団期間中に団の活動に支障があると考えられる場合

**【注意事項】**各種届出は「書面」で提出すること（※メール等では受付できません）

………………………………………………………　切り取り線　………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **休団届** |  |

記入日：西暦　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **パート** |  | **氏名** | |  |
| **休団理由** |  | | | |
| **休団期間**  （最大１年） | 西暦　　　　　年　　　月　　　日　〜　　　　　　年　　　月　　　日まで | | | |
| **休団中の連絡先** | □ 変更あり※ | | □ 変更なし | |
| **※連絡先が**  **「変更あり」**  **の場合のみ記入** | **【住　　所】〒** | | | |
| **【電話番号】** | | | |
| **【E-mail】** | | | |

**※会計記入欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **休団費納付日** | **会計担当者名** | **会計担当印** |
| 西暦　　　　年　　月　　日 |  |  |