|  |  |
| --- | --- |
|  | **復団される方へ** 石巻市民交響楽団 |
|  |  |

**復団について**

1. 「復団届」を提出すること (提出した当月から復団とする)

2. 復団する当月からの団費をお支払いください

3. 休団届に記載した休団期間と復帰月が一致しない場合※

精算を済ませ，会計に捺印してもらうこと

|  |  |
| --- | --- |
| **団費の精算が**  **必要な事由**  **(**※**上記の3)** | 1.【休団期間の途中で復帰する場合】  休団する際に前納した休団期間の団費（活動時の1/2）を，復帰後の団費の一部に充てます |
| 2.【休団届に記入した期間を超えて復帰する場合】  不足した休団費の精算を済ませること |

**【注意事項】**「書面」での提出をお願いします。（※メール等では，受付できません）

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **復団届** |  |

石巻市民交響楽団への復団を希望します。なお，復団にあたりましては団規約を遵守します。

**記入日**：西暦　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団長 | 会計 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | **パート** | |  |
| **復団日** | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日から | | | |
| **連絡先** | □ 変更あり※ | | □ 復団前と変わりなし | |
| ※上記で「変更あり」の方は，下の欄もご記入ください。 | | | | |
| **住所** | 〒 | | | |
| **電話番号** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |

**※会計記入欄**

|  |
| --- |
| 会計処理日 |
| 西暦　　　　年 　　月 　　日 |