

休 会 願

(ふりがな) 氏名		パート名	
住所	〒		
TEL		FAX	
e-Mail			
希望休会期間	年	月	～ 年 月 まで
休会理由			
団からの 連絡事項	休会月までの会費はお納めください。 1. 3ヶ月以上1年以内、延長、再申請可 2. 月額2000円を前納 3. 総会での議決権は喪失 4. 演奏会月を含む6ヶ月以内の復団の際、出演の可否を理事会に一任する		
NPO法人湘南フィルハーモニー管弦楽団 理事長 殿 私は、上記のとおり、NPO法人湘南フィルハーモニー管弦楽団の休会を申請いたします。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 氏名 _____			

休会承認書

理事長	事務局長	インペク

氏名：

パート名：

貴殿の休会を承認いたします。

期間： 年 月 ～ 年 月

前納金徴収額： 2,000 × ヶ月

NPO法人湘南フィルハーモニー管弦楽団 理事長