

申請日 年 月 日

伊豆フィルハーモニー管弦楽団 御中

## 復 団 願

パート \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私議、この度、下記のように復団いたしたくここに申請致します。

宜しくご検討をお願い致します。

● 復団希望日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（休団開始日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日）

● 連絡先 住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

---

---

復団願受領（受領者：\_\_\_\_\_ / 受領日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日）

復団予定日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ 演奏委員会確認  理事会承認）

財務関係（ 団費引き落とし変更）

事務局（ 団 LINE 確認 /  団員名簿変更）