

(申込様式 1-2) 県事務局に至急FAX(022-275-6762)し、その後郵送すること。

_____ 年度 宮城県吹奏楽連盟退会届

| |
|-------|
| 受付欄 |
| 事務局記入 |

年 月 日

宮城県吹奏楽連盟会長 殿

団 体 名
団体代表者
(校 長) _____ 印

宮城県吹奏楽連盟から退会します。

記

| 所属地区 | 地区 | 加盟部門 | 小学生・中学生・高等学校・大学・職場・一般 |
|---------------------------------------|--|------|-----------------------|
| ふりがな | | | ふりがな |
| 団 体 名 | | | 代表者氏名 (校長名) |
| ふりがな | | | |
| 所 在 地 | 〒 _____ | | |
| | TEL (_____) _____ / FAX (_____) _____ | | |
| ふりがな | | | |
| 連絡責任者 | 氏名 | | |
| ※電話・FAX、 住所が所在地と 同一の場合は記 入不要 | TEL (_____) _____ FAX (_____) _____ | | |
| | 携帯・PHS _____ - _____ e-mail _____ @ 住所 (〒 _____ - _____) | | |

《退会手続きの方法について》

- ① 連盟から退会する団体は、この申込様式に必要事項を記入する。
- ② 公印を押印後、この退会届を県吹連事務局宛にFAX送信する。
- ③ ②のFAX後、この退会届を郵送する。
- ④ 新年度の加盟団体名簿作成後に退会する場合はその年度の連盟費を納めること。

☆郵送先 〒981-0904
仙台市青葉区旭ヶ丘3丁目34番10号302
宮城県吹奏楽連盟事務局 宛

☆ 退会する団体の代表者は
宮城県吹奏楽連盟事務局 022-275-6761

まで事前に連絡して下さい。