様式３（退団届）

退団届

上山田吹奏楽団

代表　　殿

下記の通り上山田吹奏楽団を退団致します。

提出日：平成　　年　　月　　日　　受領日：平成　　年　　月　　日

ふりがな		受領印
氏　　名	印	
住　　所	〒　　ー	
電話番号 FAX 番号		
携帯電話		
退団理由		
備　　考		

個人情報利用について

１．　個人情報の保護に関する法令と社会秩序を尊重・遵守し、個人情報の適正な取扱いと保護に努めます。

２．　取得した個人情報は適切な管理の下、団運営に関わる事案に使用します。

３．　必要に応じて取得した個人情報を公開致します。
（演奏会プログラム・団員名簿等）

４．　上記以外に、個人情報を第三者に開示することはありません。

Kamiyamada Brass Ensemble
上山田吹奏楽団