（第14条第2項関係）

**休会願**

年　　月　　日

歴史地震研究会　会長　殿

この度，歴史地震研究会を休会致したく存じますので，ご承認いただきますようお願い致します．

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 登録メールアドレス | 　　　　　　　　　　@ |
| 休会の理由 |  |
| 休会の期間 | 年　8月　1日　　　　～　　　　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |

以上

※休会を希望される方は，必要事項を記入の上　zaisei＠histeq.jp　にお送りください．

※休会の期間は，休会願が承認された日から最初の8月1日からとなります．