

(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。