

年 月 日

甲府市社会福祉協議会会長 様

「甲府市いきいきサロン」講師登録
休止届

「甲府市いきいきサロン」講師登録を一身上の都合により休止させていただきます。よろしくお願いいたします。

再開の際には、連絡いたします。

住 所：

登録者氏名：

⑩