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た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：　　　　　　　　　　　㊞