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

辞退届

「甲府市いきいきサロン」講師登録を一身上の都合により辞退させていただきたくお願いいたします。

住　　　所：

登録者氏名：　　　　　　　　　　　㊞