

# 休会申請書

静岡県演奏家協会  
会長 宮川 直子 様

令和 年 月 日

氏名

( 支部)

私は、下記の通り休会いたしたいので、ご承認くださるようお願いいたします。

## 記

### 1. 理由

2. 期間 年 月 日から 年 月 日まで 年間

※休会費 年額 2,000 円とする。  
※期間 期間は最長 2 年間までとする。  
※休会費の振込 静岡銀行 瀬名支店  
普) 0 3 3 6 4 6 9  
口座名義 静岡県演奏家協会 会長 塩澤 諭 (シオザワ サトシ)

※提出先 郵送または PDF で下記の事務局に提出してください。

事務局 〒420-0885 静岡市葵区大岩町 1-34 山本美和 TEL 054-209-0093/090-5873-9680  
info@shizuenkyo.com