

(第14条第4項関係)

復会願

年 月 日

歴史地震研究会 会長 殿

この度、歴史地震研究会に復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	@
承認された 休会の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
復会希望日	年 月 日
備考	

以上

※復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。

※復会后、事業年度末まで1年に満たない場合でも、復会日の属する年度の年会費を納めていただきます。