

2019年 月 日

研修受講辞退届兼受講料返還願

学校法人 大阪キリスト教学院
理事長 正田 浩三 殿

受講番号： _____

(必ず押印をお願いします)

氏名： _____

⑩

住所： _____

この度、2018年度保育士等キャリアアップ研修を辞退しました。
下記の口座へお振込みをお願いします。

*返金内容・金額

受講料 14,000円 (受講料15,000円より手数料1,000円を差引いた額)

振込口座

ふりがな

氏名

銀行名

支店名

支店番号

(支店番号が解らない場合は空白でも構いません)

預金種目

普通

口座番号

郵便局の場合は、通帳表紙裏に記載されています記号番号のご記入をお願いします。