

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
大阪キリスト教短期大学
理事長 正田 浩三 殿

受講番号： 1 1

(必ず押印をお願いします)

氏名： きりたん花子 ㊞

住所： 〒545-0042

大阪市阿倍野区丸山通1丁目3-61

この度、2017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。

* 返還内容・金額

返還料 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 きりたん はなこ
氏 名 きりたん 花子

銀行名

三井住友銀行

支店名

天王寺駅前支店

支店番号

1 1 4

(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

8 8 8 8 8 8

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。

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
大阪キリスト教短期大学
理事長 正田 浩三 殿

受講番号： _____

氏名： _____ ⑩

住所： 〒 _____

この度、2017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。

＊返還内容・金額

返還料 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

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。