

教員免許状更新講習 受講辞退届・受講料返還願

年 月 日

大阪キリスト教短期大学 学長 殿

受講者 No. _____

氏 名 _____ (印)

私は、貴学 教員免許状更新講習の申込みについて、下記の理由により受講の辞退を届出します。
なお、受講料の返金は下記の金融機関口座宛てに送金をお願いいたします。

記

(辞退理由)

.....

(申込みを辞退する講習)

領 域	講 習 名	開 講 日
・必修		月 日
・選択必修		月 日
・選 択		月 日
・選 択		月 日
・選 択		月 日
・全講習の場合は、こちらに○印をしてください。→ []		

(受講料を返金する銀行口座) ※受講料を振り込んだ方のみご記入ください。

銀行名	銀 行	支店名	支 店
(銀行番号)	()	(支店番号)	()
預金種目	普通預金 ・ 当座預金 (いずれかに○)		
口座番号			※右づめで記入
(フリガナ)			
口座名義	(氏 名)	(名 前)	
<ul style="list-style-type: none">・ ゆうちょ銀行への振込は支店名と支店番号を通帳で確認してください。・ 本人名義の口座に限ります。・ 事務手数料 (¥1,000) を差し引いた額を指定口座に送金します。			