

平成29年度教員免許状更新講習受講辞退届・講習料返還請求書

平成 年 月 日

秋田大学長 殿

(受講申込者)

〒

住所 _____

氏名 _____

印 (忘れずに押印ください)

生年月日 昭和 年 月 日生

1. 辞退する講習名等

講習名		受講番号 (6桁)	
講習日	平成 年 月 日～ 平成 年 月 日	(講習時間 時間)	
辞退理由			

2. 納入済みの講習料の返還金については、下記金融機関の口座に振り込み願います。

金融機関名		支店名	
預金種別 (いずれかに○)	普通預金・ その他 ()	口座番号	
口座名義	氏名	ふりがな (必ず記入してください)	()

※ 講習料の返還については、募集要項に記載のとおりです。

この用紙の提出は持参又は郵送に限ります。電話・FAX・メール等での辞退は受け付けておりませんので、ご了承ください。

※ ゆうちょ銀行を指定する場合は、振込用の支店名・口座番号を記載してください。

※ キャンセルする講習1つにつき、本紙を1枚提出してください。

大学記入欄 _____

受付日：平成 年 月 日 (消印日)

振込額： _____ 円

整理番号： 9900 _____

講習料振込日： _____ 月 _____ 日

担当部署：教員免許状更新講習事務室