

教員免許状更新講習受講取消届

令和 年 月 日

沖縄女子短期大学長 様

勤務先 _____
氏 名 _____ 印
(受講番号： R)

私は教員免許状更新講習の受講申込みについて、都合により下記の通り取り消します。
また、免許状更新講習受講取消による受講料の返金請求をいたします。

申込みを取り消す講習名	実施日	理 由 (差支えない範囲で結構です)	受講料の振込
	令和 年 月 日		未・済
	令和 年 月 日		未・済
	令和 年 月 日		未・済
	令和 年 月 日		未・済
	令和 年 月 日		未・済

※受講料納付後にキャンセルする場合は下記についても必ずご記入ください。
返金方法の希望 (1. 現金受取 2. 口座振込) いずれかに○をつけて下さい。
1. を希望する場合は、電話連絡の上、直接本学へお越し下さい。
2. を希望する場合は、下記についてご記入下さい。
*受講料を返金する銀行口座(本人名義に限ります)

口 座 名 義 (カ タ カ ナ)													
口 座 名 義 (漢 字)													
金 融 機 関 名													
本 ・ 支 店 名													
預 金 種 目	1. 普通 2. 当座 (いずれかに○をおねがいします)												
口 座 番 号								右詰でご記入ください。					

【大学処理欄】

電話連絡： 年 月 日 本届受付： 年 月 日

返還額： _____円

確認