２００９年度姫路獨協大学教員免許状更新講習受講申込取消届

年　　月　　日

姫路獨協大学　学長　様

氏名　　印

私は教員免許更新講習の受講申し込みにつき、下記のとおり取り消しますのでお届けします。

なお、受講料の返金は下記の銀行口座にお願いします。

記

・申し込みを取り消す講習

講習番号	講　　習　　名	開催日

・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）															

金融機関名 （ゆうちょ銀行以外）								
支店名								
預金種目	1.普通　　2.当座　　（いずれかに○）							
口座番号								右詰めでご記入ください。