2019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

姫路獨協大学長　様

受講者番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

私は教員免許状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（1講習につき1枚ご作成ください）

講習番号	講　　習　　名	開催日

※返金に使用する口座番号等が記載された通帳の写しを同封してください。

取消理由

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・受講料を返金する銀行口座（受講料をすでに振込まれた場合はご記入ください。）

（本人名義に限ります）

口座名義（カタカナ）															

金融機関名								
支店名								
預金種目	1.普通　　2.当座　　（いずれかに〇）							
口座番号								右詰めでご記入ください。