

受講辞退届

年 月 日

東京情報大学長 殿

このたび、御校が開催する教員免許状更新講習の受講申込をしましたが、都合により辞退させていただきます。

受講者 I D _____ 氏名 _____ 印

住 所 (〒 _____)

電話番号 _____

勤 務 先 _____

辞退する講習

講習 ID	講習名	開始日	終了日	金額
		年 月 日	年 月 日	円
		年 月 日	年 月 日	円
		年 月 日	年 月 日	円
		年 月 日	年 月 日	円
合 計				円

○以下は、受講料を返還請求する方のみ、ご記入ください。

銀行振込依頼書

納付した受講料を下記金融機関へ返還していただきますようお願いいたします。

受講者 I D _____ 氏名 _____ 印

返還金額 _____ 円

振込先金融機関 _____ 銀行 _____ 支店

(フリガナ)

口座名義人 _____

預金種目 (普通 ・ 当座 ・ 貯蓄) _____ 口座番号 _____

※受講料の返還は、講習日開始 7 日前 (本学休業日を除く) までに、ご連絡いただいた方に限り行います。