

教員免許状更新講習受講辞退届

年 月 日

神戸芸術工科大学 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いて、下記のとおり辞退します。

なお、受講料の返金は下記の銀行口座に振り込みをお願いします。

記

受講を辞退する講習

受講番号	講習名

振込口座

金融機関名	(フリガナ)
支店名	
預金種目	普通・当座 (いずれかに)
口座名義	(フリガナ)
口座番号	