

神戸親和女子大学免許状更新講習受講申込取消届

年 月 日

神戸親和女子大学
教職課程・実習支援センター 御中

受講者 ID (受付 No) _____

氏名 _____ 印 _____

私は神戸親和女子大学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。

○申し込みを取り消す講習

	講習番号	講座名	開催日
1			
2			
3			
4			

-----以下、受講料を振り込んだ方のみご記入ください。-----

○受講料を返金する銀行口座

口座名義(カタカナ) (本人名義に限ります)															
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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。						

大学使用欄	受付日	入金日	入金額	手数料	返金額	会計担当	
	／	／				／	