

教員免許状更新講習受講辞退届及び受講料返還振込依頼書

令和 年 月 日

作新学院大学長 様

受講者 I D SGJ

氏 名 _____ (印)

住 所 _____ 〒 _____

電 話 番 号 _____

下記講習受講の辞退にあたり、受講料の返還金を下記の口座に振込み願います。

記

| | 講 習 名 | 講習開講日 | ※事務処理欄 |
|------|-------|---------|--------|
| 1 | | 月 日 () | ※ |
| 2 | | 月 日 () | ※ |
| 3 | | 月 日 () | ※ |
| 4 | | 月 日 () | ※ |
| 5 | | 月 日 () | ※ |
| 辞退理由 | | | ※ |

| 振 込 先 金融機関名 | 銀 行 信用金庫 信用組合 | 支店・店 |
|-----------------|----------------------|------|
| 預金種目 (○でかこむ) | 1. 普通預金 2. 当座預金 | |
| 口座番号 (右づめ) | | |
| フリガナ | | |
| 口座名義 | | |

注)1. 記入の際には、お持ち通帳で各項目を確認のうえ、正確にご記入ください。

2. ゆうちょ銀行の場合は、お手持ちの通帳に記載の「店名」「店番」「預金種目」「口座番号」を記入してください。