

保育士資格特例講座受講辞退届

年 月 日

帯広大谷短期大学長 殿

住 所 〒

電 話

氏 名

印

生年月日

年

月

日生

以下の科目の受講を取消しますので、受講料の返金につきましては下記口座に振り込みを依頼します。

科目名 1		開設日	月	日～
科目名 2		開設日	月	日～
科目名 3		開設日	月	日～
科目名 4		開設日	月	日～
辞退理由	(簡潔に記入)			

◎振込先

ふりがな	
銀行名	銀行 信用金庫 支店
預金種目	① 普通 ②当座 (どちらかに○を記入してください)
口座番号	
ふりがな	
本人名義	