

幼稚園教諭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～
科目名 5		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			