

教員免許状更新講習受講取消届

平成 年 月 日

神戸女子大学長 様

勤務先 _____

氏名 _____ ⑩

私は下記のとおり教員免許状更新講習の受講申込みについて、取り消します
のでお届けいたします。

記

* 申込みを取り消す講習名

| 講 習 名 | 実施日 | 理由 (差支えない範囲で結構です) |
|-------|-----|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

* 受講料を既に振り込まれた場合は、受講料を返金いたしますので、
銀行通帳の金融機関名・銀行口座番号等（本人名義）の書かれた部
分のコピーをご提出ください。

※事務処理欄（届出者記入不要）

| 入金日 | 入金額 | 返金額 | 備考 |
|-----|-----|-----|----|
| | | | |