

教員免許状更新講習受講辞退届

関西福祉科学大学長 殿
 関西女子短期大学長 殿

受講者番号()
 ふりがな
 氏 名 ㊞

住 所

電話番号

受講区分 (いずれかの番号に○印をつけてください)
 1. 一般受講者
 2. 関西福祉科学大学・関西女子短期大学卒業生、玉手山学園教職員

記入年月日 平成 年 月 日

1. 受講辞退

下記のとおり講習の受講を辞退したいので、届出いたします。

【関西福祉科学大学更新講習】

○印	受講を辞退する講習に○印をつけてください	開設日	返金額	
			受講区分1	受講区分2
	教育と子どもについての原理的考察	8/21	4,000円	1,500円
	学習指導要領と指導法の課題	8/22	4,000円	1,500円
	健康と食育	8/24	4,000円	1,500円
	教育指導上の現代的諸課題	8/25	4,000円	1,500円

【関西女子短期大学更新講習】

○印	受講を辞退する講習に○印をつけてください	開設日	返金額	
			受講区分1	受講区分2
	音楽表現活動の充実をめざして	8/23	4,000円	1,500円
	健康課題や生徒指導上の課題に対する実践能力向上に向けて	8/23	4,000円	1,500円

辞退理由

2. 受講料返金願 ※以下は受講料振込み済の方のみ記入してください(受講者本人名義の口座を記入)

平成 年 月 日に振込みました受講料のうち、上記のとおり届出いたしました辞退講習の返金額欄に記載された金額を下記口座に振込み(振込手数料申込者負担)願います。

振込先 金融機関	銀行 信用金庫	本店 支店
預金種別	普通預金 ・ 当座預金 ※いずれかに○印をつけてください	
口座番号	フリガナ 口座名義	※受講者本人名義に限る

※以下は大学記入欄のため記入しないでください

返金総額(振込手数料含む)	円	担当者印