

受講料納入後の受講キャンセル届

大分大学 教員免許状更新講習支援室 御中

受講料を納入しましたが、受講をキャンセルしたいので、下記のとおり届を提出します。

提出日：平成 年 月 日

ふりがな 氏名		受講者 ID	
勤務先		電話番号	() -
講習日	キャンセルする講習名		
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			

理由

--

- キャンセルの申し出は、所定の書式に記入し、FAXにより受付けます。 **FAX：097-554-7445**
- キャンセル届をFAX送信後、講習料の返還金額を、**大分大学更新講習支援室へ電話でご確認ください。**
TEL：097-554-7992
- キャンセル届をFAX送信後、1週間以内に『教員免許状更新講習返還請求書』を郵送でお送りください。
- 受講料の返還は、返還請求書が大学に届いてから2週間～1ヶ月程度かかります。

キャンセル届提出日	返還額
当該講習の開始日の前日から起算して遡って7日目に当たる日以前にキャンセル申請を受理した場合	受講料の100%返金
当該講習の開始日の前日から起算して遡って6日目に当たる日以降講習開始日の前日までにキャンセル申請を受理した場合 (前日の場合は17時までに提出をお願いします。)	受講料の70%返金
講習当日にキャンセル申請を受理した場合	返金なし

※受講料の返還に係る口座振込手数料等を差し引いた額を返還します。

教員免許状更新講習料返還請求書

平成 年 月 日

大分大学 殿

請求者 住 所 (〒 -)

氏 名 (印)

TEL

講習名

(講習が複数ある場合は、複数記入)

上記講習の受講を取止めましたので、規程に基づき講習料の返還を請求いたします。

一金 円也

記入する金額は、大分大学教員免許状更新講習室へ電話でご確認ください。

上記返還金は、下記預金口座へ振込んで下さるようお願いいたします。

記

振込先 金融機関名	銀行 金庫				店		
	銀行番号				支店番号		
預金種別	普通・当座	口座番号					
(フリガナ) 口座名義	()						
名義人住所	(〒 -)						
	※ 口座名義人が請求者と異なる場合は必ず記入すること						
名義人電話番号	()						
請求者との続柄							

※ 預金口座、名義 (フリガナを必ず)、住所、電話番号等は正確に記入願います。
印鑑は必ず押印願います。

教員免許状更新講習料返還請求書【記入例】

平成 年 月 日

大分大学 殿

請求者 住 所 (〒879-7764)

大分市大字旦野原 700 番地

氏 名 大学 太郎

印

TEL 097-554-7992

講習名 〇〇のための△△講習 (講習が複数ある場合は、複数記入)

上記講習の受講を取止めましたので、規程に基づき講習料の返還を請求いたします。

一金 6,000 円也

記入する金額は、大分大学教員免許状更新講習室へ
電話でご確認ください

上記返還金は、下記預金口座へ振込んで下さるようお願いいたします。

記

振込先 金融機関名	大分 <u>銀行</u> 金庫			〇〇支 店			
	銀行番号			支店番号			
預金種別	<u>普通</u> ・当座	口座番号	0	0	0	0	0
(フリガナ)	(<u>ダイガク タロウ</u>)						
口座名義	大学 太郎						
名義人住所	(〒 -)						
※ 口座名義人が請求者と異なる場合は必ず記入すること							
名義人電話番号	097 (554) 7992						
請求者の続柄	本人						

口座名義人が請求者と異なる場合は記入

※ 預金口座、名義 (フリガナを必ず)、住所、電話番号等は正確に記入願います。
印鑑は必ず押印願います。