

(様式)

受講辞退届

平成 年 月 日

鳴門教育大学長 殿

所属校 : _____

職 名 : _____

氏 名 : _____ 印

受講者ID : _____

下記の講習の受講を辞退したいので、お届けします。

記

受講講習名 : _____

講習開設日 : 平成 年 月 日 ()

【注意】 受講料の返還については、募集要項に記載のとおりです。（「6. 受講料」参照。）
なお、この「受講辞退届」が本学に届いた日をもって、受講の辞退日とします。
電話、ファクス、メール等での辞退は受けられませんので、あらかじめ申し添えます。