

(様式)

受講辞退届

令和 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

| 講習名 | 開設日 |
|-----|-----------|
| | 年 月 日 () |
| | 年 月 日 () |
| | 年 月 日 () |
| | 年 月 日 () |
| | 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。

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付けられませんので、あらかじめ申し添えます。