

(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

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。