

# 教員免許状更新講習受講料返還請求書

平成\_\_年\_\_月\_\_日

鹿児島純心女子大学長 殿

## 【請求者】

住 所	〒( )
フリガナ 氏 名	印
電話番号	

このたび、下記講習の受講を辞退しましたので、既納の受講料を返還していただくよう、「口座振込申出書」を添えて請求します。

## 記

### 1. 【講習科目名】

(1)	
(2)	
(3)	

### 2. 【辞退の事由】

辞退の事由 (該当する□にチェックしてください)		納入額の返還
①	<input type="checkbox"/> 講師の急病などにより延期が不可能で、講習を中止したため。	全額返還
②	<input type="checkbox"/> 受講希望者が6名以下で、講習を開講しなかったため。	
③	<input type="checkbox"/> 台風等の天候上の理由などにより、講習が延期されたことにより辞退するため。(※延期後の開講日での受講を了承した場合を除く。)	受講料から振込手数料を差し引いた金額を返還
④	<input type="checkbox"/> 公共交通機関の異常運行等により受講できなかったため。(※講習日から3日以内に電話等にて連絡すること。)	
⑤	受講者にやむを得ない事情が生じたため。 <input type="checkbox"/> 勤務校の業務、葬儀(二親等以内)の場合(※前日までの連絡に限る)(具体的に事由を記入して下さい) _____	
	<input type="checkbox"/> 急病(家族を含む)等により受講できなかったため。(※講習日から3日以内に電話等にて連絡すること)(具体的に事由を記入して下さい) _____	
※受講資格証明者(校長等)の押印が必要。 上記の事実に相違ないことを確認いたします。 証明者職・氏名 _____ 職印		

# 口座振込申出書

鹿児島純心女子大学長 殿

平成\_\_年\_\_月\_\_日

**【請求者】**

住 所	〒(                    )
フリガナ 氏 名	印
電話番号	

鹿児島純心女子大学から、私に返還される受講料については、下記の口座へ振り込みください。

記

**【口座振込先】**

納入済み 受講料	円																					
金融機関 の名称等	銀 行 信用金庫 (                    )								本 店 支 店 (                    )													
	金融機関コード								本・支店コード													
フリガナ 口座名義																						
口座種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人																					
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金																					
口座番号等	一般銀行等	口座番号												※口座番号は右詰で記入ください。								
	ゆうちょ銀行	口座記号														口座番号						

**※【個人情報の取扱いについて】**

提供いただきました氏名、住所、振込先口座等の個人情報については、大学からの支払い業務を行うためのみに使用いたします。