

(別紙様式1)

受講キャンセル届

平成 年 月 日

鹿屋体育大学長 様

氏 名	_____ (印)
住 所	〒(-) _____
電話番号	_____ - _____

教員免許状更新講習の受講を予定していました以下の講習科目をキャンセルしたいので、届け出ます。

【1】 キャンセル講習科目名及び理由

講習科目名	_____

理 由	_____

【2】 添付書類

- ① 返還金振込請求書[別紙様式2]
- ② 公共交通機関の運休等を証明できるもの[キャンセル取扱いの事由③の場合のみ]

【3】 所属長の確認 [キャンセル取扱いの事由④及び⑤の場合のみ]

上記のキャンセル理由については、事実と相違ないことを確認いたします。

所在地 _____

職 名 _____
氏 名 _____

職印