

(別紙様式2)

# 返 還 金 振 込 請 求 書

平成 年 月 日

鹿屋体育大学長 様

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

鹿屋体育大学から私に振り込まれる教員免許状更新講習受講料の返還金については、下記金融機関の口座に振り込み願います。

記

金融機関名		支 店 名	
預 金 種 別	普通預金 当座預金 (いずれかに○をしてください)	口 座 番 号	
(フリガナ) 口 座 名 義			

\*本人名義に限ります。

〔貼付欄〕

こちらに振込口座の【通帳】または【キャッシュカード】のコピーを貼付してください。  
(銀行名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義の分かる箇所をコピーしてください。)

〔 独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律の施行に伴い、本様式に記載の個人情報については、受講料返還手続きに係る業務のみに使用します。 〕

大学処理欄	新規 修正	債 主 コード		入力日		振込額		円
-------	----------	------------	--	-----	--	-----	--	---