

(指定様式 1)

教員免許状更新講習受講取消届

平成 年 月 日

仙台大学長 様

勤務先 _____

氏名 _____ (印)

所属長 _____ (印)

私は下記のとおり教員免許状更新講習の受講申込みについて、取り消します
のでお届けいたします。

記

* 申込みを取り消す講習名

講習名	実施日	理由 (差支えない範囲で結構です)

* 受講料を返金いたしますので、銀行通帳の金融機関名・銀行口座番号等 (本人名義) の書かれた部分のコピーをご提出ください。

大学使用欄	1 講習 円	取消講座数	返金額	教職支援センター	
			円	/	