

(様式：長野技術専門校スキルアップ講座用)

受講辞退書

辞退日： 令和 年 月 日

(当校に連絡し、確認された日付を記載してください。)

長野県長野技術専門校長 様

記

私は、下記のスキルアップ講座への参加を申し込みましたが、参加が困難となり、また代理出席者の推薦も困難であるため、受講を辞退します。

受講を辞退する講座の名称等		当該講座の開講日
		令和 年 月 日
参加申込書の申込日	受講辞退者の氏名	受講辞退者の生年月日
令和 年 月 日		S・H 年 月 日

受講を辞退する者の所属等		
企業・団体名		
担当者	職・氏名	連絡先電話番号
辞退理由 (任意)		

辞退日が受講料返納期限日(募集案内に記載)以前の場合は、当校における納入確認が完了した後に受講料をお返しします。

なお、返納先口座は、納入通知書に記載された宛名の名義と同一となります。

受講料返納先口座 (口座名義人の区分について、どちらかに✓を付してください。)			
<input type="checkbox"/> 参加申込をした企業・団体の口座		<input type="checkbox"/> 参加申込をした個人の口座	
口座番号等	金融機関名	支店名	
	口座名義人(コウザメイギニン)		
	預金種目	口座番号	支店番号(ゆうちょ銀行のみ)

当校に連絡せず、本書の提出のみで辞退する場合、辞退日は“受講者等の受講辞退の意思を当校が確認した日”としていることから、本書の受理日と同日となります。

記入いただいた個人情報は、当該講座への受講辞退処理業務及びそのために必要な諸連絡に限り使用します。

(当校使用欄)

受理日

処理日	振込日
-----	-----