

受講料返金願

年 月 日

公立大学法人公立鳥取環境大学
理事長 江崎 信芳 様

氏 名	印
住 所	〒
電話番号	
返金を希望する講習名	
返金を希望する理由	

下記の口座に納付金（教員免許状更新講習受講料）を返金して下さるようお願いいたします。

金 額	円
	振込手数料を差し引いていない金額を記入してください。 記載金額から振込手数料を差し引いた金額を返金します。
銀行・支店名	銀行 支店 (銀行コード：) (支店コード：)
預金種目 (該当する方を で囲む)	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	
(フリガナ) 名 義	-----

【大学事務局処理欄】

総務課長	申請書類の確認	学務課長	申請受付
	(総務課経理担当者)		