

# 教員免許状更新講習受講辞退届

令和 年 月 日

横浜国立大学長 殿

受講者ID :

住 所 :

氏 名 :

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

下記の講習の受講を辞退しますので、届け出いたします。

講習名 1

開設日 : 令和 年 月 日

講習名 2

開設日 : 令和 年 月 日

講習名 3

開設日 : 令和 年 月 日

講習名 4

開設日 : 令和 年 月 日

講習名 5

開設日 : 令和 年 月 日

辞退理由 (簡潔に記入) :

---

---

---

---

---

---

---

---

- 【注意】
1. 受講料の返還については受講申込書と一緒に印刷された「教員免許状更新講習の受講手続きについて」の【受講料の返還について】を参照してください。
  2. 本学に「受講辞退届」が届いた日をもって、講習の辞退日とします。
  3. 講習の辞退手続きが完了した時点で、メールで講習申込を取り消したことの通知を送信しますので、ご確認ください。