

(様式12)

平成 年 月 日 届

東北福祉大学 通信教育部長 殿

スクーリング受講科目取消確認書

学籍番号 0 T

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

下記の科目についてスクーリング受講を申込みましたが、都合により欠席しますので、申込みを取消します。受講料を入金済の場合、下記の本人名義の銀行口座への返金を希望します(返金にあたっては事務手数料1,500円を差し引きますのでご了承ください)。

取 消 科 目 名	受 講 日	受講料納入状況
1	／ ～ ／	入金済・未入金
2	／ ～ ／	入金済・未入金
3	／ ～ ／	入金済・未入金
4	／ ～ ／	入金済・未入金
5	／ ～ ／	入金済・未入金
6	／ ～ ／	入金済・未入金

入金済の場合の返金希望銀行口座

_____ 銀行 _____ 支店 (普通)

口座番号 _____ 名義 (カタカナ) _____ (本人名義のみ)

(理由)

1. 勤務・家庭の都合のため
2. 病気のため
3. 科目修了試験に合格済
4. その他 (_____)

(注意)

- ・スクーリング開始時間までに、この取消確認書をFAXまたは郵送で送付してください。
(返金を希望する場合は電話かFAXで開始時間までに連絡後、捺印した用紙を必ず郵送で送付してください)
- ・宿泊の手配をした方は、各自で宿泊機関にキャンセルを連絡してください。

受 付	取 消	入金確認	返 金

[原本のためコピーして使用してください]