

(様式)

受講辞退届

平成 年 月 日

愛媛大学長 殿

受講者番号 : _____

氏 名 : _____ 印

下記の講座の受講を辞退したいので、お届けします。

記

受講講座番号 : _____

受講許可講座名 : _____

開設日 : 平成22年 月 日 ()

【注意】 受講料の返還については、募集要項に記載のとおりです。

なお、この「受講辞退届」が郵送により本学に到着した日を、届出受理日とします。電話、ファクス、メール等での辞退は受け付けられませんので、あらかじめ申し添えます。