令和　年　月　日

**※メール送付前に、教務部へお電話（077-578-5932）をお願いします。**

全国市町村国際文化研修所

学長　様

○○長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○　○○

（公印省略）

研修辞退について

令和 年 月 日付け全国研第 号で受講決定通知をいただきましたが、下記のとおり受講を辞退いたします。

記

１　受講者氏名　○○　○○

２　研　修　名　令和 年度「○○○○○○」

３　研修期間　令和 年　月　日（　）～　月　日（　）

４　辞退理由　○○のため

（※すでに経費を振り込んでいる場合は、５もご記入ください。）

５　研修経費返金先

　　　　○○銀行　○○支店

　　　　預金種別　（普通・当座）

　　　　口座番号　○○○○○○

　　　　口座名義ﾌﾘｶﾞﾅ　 ○○○○○○○○○○

　　　　口座名義　○○○○○

問い合わせ先

○○市○○課

担当

電　話

ＦＡＸ

※（ＪＩＡＭ使用欄）

決裁（□名簿修正　□交流会キャンセル等　□その他変更事項）　・受講決定者数　　人 → 　　人

|  |  |
| --- | --- |
| 担当教授 | 担　　当 |
|  |  |

途中辞退の場合：退寮日　令和　　年　　月　　日

□全額返金

□一部返金

　　　　　　　　↳返金できない費用の内容

研修費　　　　　　　　　　　　円

食費　　　　　　　　　　　　　円

研修生活動費　　　　　　　　　円

教材用図書費　　　　　　　　　円