

## 受講辞退届

年 月 日

東 亜 大 学 長 殿

〒

現住所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

所属先 \_\_\_\_\_

年 月 日に振込を行った下記の講習について、都合により受講をキャンセルします。なお、キャンセルに伴う不利益等については自己の責任において負担いたします。

受講キャンセルする講習

開講日： 年 月 日

講習名： \_\_\_\_\_

理由（※やむを得ない事情によるキャンセルの方のみ）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

年 月 日

受講資格証明者 \_\_\_\_\_ 印