No.16

文部科学省認可通信教育

スクーリング受講中止届 兼 スクーリング履修料返金願

（ＦＡＸ不可）

年　　月　　日

九州医療科学大学
学　　長　殿

私は、都合により下記スクーリングを受講することができませんのでお届けいたします。なお，期限までに「スクーリング受講中止届」が受理されている場合に限り，履修料が返還されることに同意します。

申出者	学生番号			記入年月日※必ず記載すること
	学生氏名	㊞		年　月　日
	電話番号			
開講日		／　～　／	／　～　／	／　～　／
会場				
中止科目				

※下欄のいずれかに振込先口座を記入してください。振込手数料は本人負担となります。

●返金希望口座：金融機関

金融機関名	銀　行　信用金庫 信用組合　農　協		本支店 本支所	
預金種別	普　通 当　座	口座番号(右つめ)	フリガナ 口　座 名義人	

●返金希望口座：ゆうちょ銀行　　※ 総合口座に限る

通帳記号	通帳連番（右つめ）	フリガナ	
1　　0　の		口　座 名義人	

※大学記入欄

受付日	中止届出科目名	返金提出期限	履修料返金	返金額	返金不可の場合，その事由	担当者
			可 ・ 不可			
			可 ・ 不可			
			可 ・ 不可			

返金対象となる提出期限は，スクーリング初日の１週間前（前週の同じ曜日）必着。ただし初日が土・日の場合は直前の月曜日必着とする。

合計