

(様式4)

星槎道都大学 通信教育科 御中

受講中止届

_____年 _____月 _____日

所属： 通信教育科 指定保育士養成課程（科目等）

学籍番号： THK

氏名： _____

下記の通り、 受講を中止 したいので、届け出ます。

受講中止理由

※大学記載欄

受付日 年 月 日

担当者

承認日 年 月 日

担当者

