提　出　先

公益財団沖縄県スポーツ協会沖縄県スポーツ少年団　担当：定歳

FAX：098-857-0085　　TEL：098-857-0017

E-mail：okisuposho@friend.ocn.ne.jp

令和3年度スタートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会(5月29日コース・30日コース)

受　講　辞　退　届　出　書

※下記１・２のどちらか該当する方へご記入ください

**【１．令和3年度開催予定の他コースへ振替】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振替先 |  | オンライン学習期間（受検） | グループワーク実施時期 |
|  | 第１期 | 9月～10月 | 11月～12月 |
|  | 第２期 | 11月～12月 | 1月～2月 |

※振替を希望するコースに〇をご記入ください

**【２．参加料の返金を希望する】**

※テキスト返却可の方のみ回答下さい

**○テキスト返却について**

|  |  |
| --- | --- |
| テキスト返却 | 可　　　・　　　不可 |
| テキスト返却方法 | 郵　送　　・　　窓口へ直接持参 |

　　※テキストに書込み等を行っている場合はテキスト代の返金はいたしかねますので、ご了承下さい。

**○参加料返金振込先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀 行 名 |  | 支 店 名 |  |
| 預金種類 |  | 口座番号 |  |
|  |  | | |

令和　　　年　　　月　　　日

氏　　　　　名：

単位団名(市町村)：　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

連　　絡　　先：