

## 監理技術者講習の受講辞退について

1. 講習の受講を辞退される場合は、「**辞退届**」に必要事項をご記入のうえ、必ず**受講**予定の講習日の前までに当連合会に届くよう **FAX** して下さい。

※受講料のみ支払い、受講申込書類をまだ提出していない場合は、辞退届と「**払込票兼受領証**」も一緒に **FAX** して下さい。

**FAX 番号 : 03 - 3262 - 7426**

2. 講習を無断で欠席した場合、または**辞退届の到着が講習終了後**になった場合は、**受講料と提出書類は返却致しません**ので、十分ご注意ください。

3. **受講料と提出書類の返却方法**

- (1) 返金事務手数料として、**1,000 円** を差し引かせていただき、残りの代金は銀行振込でお返しします。

- (2) 郵送でお申込みの場合は、提出書類を返送いたしますので、必ず返送先の宛先をご記入ください。

- (3) 事務手続き上、返却まで**2 週間程度**お時間を頂きますので、あらかじめご了承ください。

4. **連絡先**

(一社) 全国土木施工管理技士会連合会 監理技術者講習センター

TEL : 03 - 3262 - 7423

申請日 年 月 日

## 監理技術者講習 辞退届

(一社)全国土木施工管理技士会連合会 会長 殿

監理技術者講習の受講を辞退します。

辞退理由:

|             |           |      |       |
|-------------|-----------|------|-------|
| フリガナ        |           |      |       |
| 氏名          | (氏)       | (名)  |       |
| 生年月日        | 昭和・平成     | 年    | 月 日 生 |
| 受講地         |           | 受講日  | 年 月 日 |
| 受講番号        |           |      |       |
| 返金先<br>振込口座 | 銀行        |      | 支店    |
|             | 信用金庫      |      |       |
|             | 当座・普通     | 口座番号 |       |
|             | カナ表記      |      |       |
| 口座名         |           |      |       |
| 勤務先         | (〒 - )    |      |       |
|             | 社名        |      |       |
|             | 担当部署・担当者名 |      |       |
| 勤務先 TEL     | :         | -    | -     |
| 勤務先 FAX     | :         | -    | -     |
| E-mail      | :         |      |       |
| 自宅 TEL      | :         | -    | -     |