

令和 年 月 日

学び舎えひめ悠々大学事務局長 様

所在地

機関名

代表者氏名

印

実施機関登録廃止届書

学び舎えひめ悠々大学の実施機関としての登録を廃止したいので、次のとおり届け出ます。

1 登録許可番号 (ID)				
2 機関・団体名				
3 所在地				
4 電話番号				
5 連絡担当者	職名		ふりがな 氏名	
6 廃止 (予定) 年月日				