

平成 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 ( I D )			
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			