

東近江支部専用

取 消・変 更 連絡書

※受付後、折り返し FAX で返信します。
翌営業日までに返信がない時は、
当協会まで必ずご連絡ください。

1. 受講申込の取消(=キャンセル) 開講日の1週間前まで可能です。
上記以降の取消(キャンセル)は、受講料の返金はできませんのでご注意ください。
2. 受講者の変更(代替者) 受講日の前日16:30まで受付致します。
但し、受講日前日は、会場準備のため事務所が不在になることがありますので、
当連絡書の FAX 送信だけでなく、必ずお電話での連絡もお願い致します。
◆事務所 TEL0748-36-2300 ◆支部携帯 TEL070-1308-4163

◆該当欄に○印を必ずご記入ください。

協会受領印

受講者の変更(代替者)

受講の取消(キャンセル)

◆必ずご記入ください(受講番号の記入も必要です)

講習名	
講習日程	◇受付済みコース 月 日 開講コース
受講番号 ↓ 記入必須	受講者氏名
No.	

◇代替者の情報をご記入ください。

ふりがな 氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
住 所	〒
緊急連絡先	TEL

◆受講料についてご記入ください。(未入金、または入金済の項目を選んでください)

☐ 未入金	受講申込書に記入された入金予定日に変更がある場合は、入金予定日をご記入ください。⇒ ※1. の期日を超えて未入金の場合は、受講料を全額納入していただきます。予めご了承ください。	入金予定日 月 日												
☐ 入金済	入金日 令和 年 月 日 ←入金日がわからないときは、空欄にしてください。 ☐ 今後の受講申込者に充当する(当協会で預かる) ☐ 返金を希望する【窓口での受取り】⇒領収書をご持参ください。全額ご返金となります。 ☐ 返金を希望する【銀行振込】⇒返金先の銀行口座をご記入ください。※振込手数料を差し引いた額となります。 <table><tr><td>銀行名</td><td></td><td>科 目</td><td>普通・当座</td></tr><tr><td>支店名</td><td></td><td>口座番号</td><td></td></tr><tr><td>名義人名</td><td colspan="3"></td></tr></table>	銀行名		科 目	普通・当座	支店名		口座番号		名義人名				
銀行名		科 目	普通・当座											
支店名		口座番号												
名義人名														

◆この連絡書のご担当者名等をご記入ください。(確認のご連絡を差し上げることがありますので、必ずご記入ください。)

事業場名	
連絡部署名	
ご担当者名	
連絡先 TEL	
連絡先 FAX	

※協会処理欄

- ☐ 取消
☐ 入力処理済
☐ 取消返金あり
☐ 経理担当者へ

※協会処理欄

入金日 月 日
入金額 円

返金のご案内 ※協会処理欄

返金予定日	振込手数料	返金総額
令和 年 月 日	円	円