「心理カウンセラー養成講座」解約申請書

受講拠点名	校
受講曜日クラス	曜日クラス
受講時間	: ～ :
申込者住所	
申込者氏名	
キャンセルの理由	
1回目受講料納付	年 月 日 円 現金 ・ クレジット
2回目受講料納付	年 月 日 円 現金 ・ クレジット
キャッシュバックの有無	有 ・ 無

受講料を返金する振込先をご記入ください。

【銀行・信用金庫等】	銀行名 /金融機関コード( )
	支店名 支店 /支店コード ( )
	普通 ・ 当座 (○をつけて下さい)
	口座番号
	口座名義
【ゆうちょ銀行】	支店名 支店 /支店コード ( )
	普通 ・ 当座 (○をつけて下さい)
	記号・番号
	口座名義

上記の振込口座は、申請者本人のものに間違いありません。

住所

氏名 印

電話 ID番号

※ご本人がご記入いただき、郵送してください。
※申込書と同じ印鑑を必ず押してください。
※本申請書が到着した日をキャンセル日とします。

当社記入欄	
受付日	・ ・
返金日	・ ・
返金額	円
保管期限	・ ・