

海外留学/海外滞在プログラム解約依頼書

ご依頼日： 年 月 日

※氏名はパスポートと同じ表記でご記入下さい。 担当者 印

氏名	フリガナ			生年月日 Date of birth		西暦 年 月 日		() 歳	
	姓			名					
	ローマ字			性別 Sex	男 Male	女 Female	既婚 ・ 未婚		既婚の方へ パスポートのお名前 旧姓・現姓
現住所	フリガナ						Eメール		
	(〒 -)								
	自宅			携帯電話			FAX		
保護者 署名捺印欄	(参加者が20歳未満の場合、こちらの同意がないとプログラムを解約する事ができません。)						パスポート番号		
	保護者氏名						印		
出発予定日	西暦 年 月 日 ()			渡航先 国名			渡航先 都市名		ビザ
プログラム	学校名/校舎: コース名:								
研修期間	西暦 年 月 日 () ~ 西暦 年 月 日 () 週間								
滞在手配	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ・滞在タイプ (個室、 平日 食付き/ 土日 食付き) 泊								
滞在期間	西暦 年 月 日 () ~ 西暦 年 月 日 () 週間								
返金先振込口座	銀行名 (フリガナ)		支店名 (フリガナ)		口座 種類		口座番号		
ご返金計算	口座名義名 (フリガナ)								
	お預かり金額		(備考)						
	取消手数料								
	その他実費分								
	為替差額		※申込取消手数料については、弊社約款第10条をご参照ください。(フィリピン留学の方)						
	差引合計額		※申込取消手数料については、弊社約款第11条をご参照ください。(オセアニア・カナダ留学の方)						
返金予定額		返金予定日 平成 年 月 日							
※ 尚、お振込手数料はお客様のご負担となりますので予めご了承ください。									
(申込解約理由)									
署名 印									

検収欄

--	--