

FAX.06-7878-8971



講座受講費返金依頼書

キャリア塾御中

今般の国家資格キャリアコンサルタント試験の中止に伴い、下記講座の受講費用の返金を申請いたします。※金融機関情報等に記入不備があった場合、受け付けません。

返金希望講座について講座の開講日をご記入下さい。※ご入金日ではありません。

受講申込講座：学科___月___日 開講日分

受講申込講座：論述___月___日 開講日分

受講申込講座：面接___月___日 開講日分

振込希望金融機関名：_____

支店名：_____

店番号：_____

(必ず店番号をお願いします。金融機関コードではありません。)

口座種別：普通

口座番号：_____

口座名義：_____

(申し込みをされたご本人様名義の以外の口座には返金いたしかねます)

フリガナ_____

備考：本依頼書は、FAX でのみ受け付けます。PDF 添付でのメール、郵送等は受理致しません。原則として毎月月末締め翌月末に返金を行います。FAX 受付の個別ご連絡は致しません。

※手続き処理の関係上、返金が多少前後すること（2～3日程度）がございます。予めご了承ください。