

年 月 日()

あて先 公益財団法人三鷹市スポーツと文化財団

スポーツ教室返金請求書兼振込先記入用紙

教室名及び返金額: ※該当クラスに☑をつけてください。

6/27(土)分
返金額

<input type="checkbox"/> 親子相撲①	参加費 13,200円 ÷ 11回 = 1,200円	1,200円
<input type="checkbox"/> 親子相撲②		
<input type="checkbox"/> キッズスイム幼児①	参加費 11,000円 ÷ 11回 = 1,000円	1,000円
<input type="checkbox"/> キッズスイム幼児②		
<input type="checkbox"/> キッズスイム小中学生①		
<input type="checkbox"/> ファイトアタックBEAT		
<input type="checkbox"/> 初中級ベーシックスイム		
<input type="checkbox"/> ヨガ①		
<input type="checkbox"/> ZUMBA		
<input type="checkbox"/> ピラティス	参加費 10,000円 ÷ 10回 = 1,000円	
<input type="checkbox"/> エアロ50	参加費 8,000円 ÷ 10回 = 800円	800円
<input type="checkbox"/> ダンスWAVE	参加費 7,000円 ÷ 10回 = 700円	700円

受講者名: _____ 様 (保護者様名: _____ 様)

電話番号: _____

※振込不能のときに確認のためお電話する場合がありますので日中つながる連絡先をご記入ください。

【個人情報の取得及び利用について】 ご提供いただいた個人情報については、当該受講料返金のみに利用するものであり、それ以外の目的では利用いたしません。

口座名義	フリガナ _____
	預金者名 _____

◆金融機関(除くゆうちょ銀行)

銀行名	銀行・信用金庫・信用組合・農協・労働金庫			支店・出張所		
	金融機関コード			店番号		
預金種類(どちらか一方を○印)				1.普通(総合口座)	2.当座	
口座番号						

◆ゆうちょ銀行(郵便局)

記号 (6桁目がある場合は*欄にご記入ください)	番号
1 0 *	

【保護者以外の方】

私(受講者) _____ 印 (代筆 _____ (続柄 _____) 印) は、
上記口座名義人にスポーツ教室返金の受領を委任します。令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
代筆理由: (_____)

1,200	1,100	1,000	800	700
-------	-------	-------	-----	-----