

講習会受講キャンセル申請書

(申請者記入欄)

■ 下記ご記入願います。(記入項目はすべて必須です。)

審判登録番号R	R																	資格	S・F		級							
フリガナ																												
氏名	(姓)										(名)																	
性別	男・女					生年月日					(西暦)					年	月	日										
住所	〒																											
e-mail アドレス																												
電話	<input type="checkbox"/> 自宅							<input type="checkbox"/> 勤務先							<input type="checkbox"/> 帯電話													
															(内線)													
F A X																												

◆ 受講をキャンセルされる講習会情報

期 日	年 月 日					時 間					時 分											
会 場																						
講習会番号	2	4	R																			
受付整理番号	2	4	R																			

同意書

受講をキャンセルしたことにより、他の講習会への申請ができないなどの問題発生についてはすべて自ら責任を負うことに同意します。

年 月 日 署名

印

(管理者記入欄)

岐阜県FA確認欄	システム担当欄	岐阜県FA承認欄
日付印	日付印	日付印