



東京都スキー連盟 事務局行 FAX:03-3264-6540

【FAX用】

📄 行事名を記入してください。

行事名

--

## 参加キャンセル届・返金依頼書

一般財団法人 東京都スキー連盟 競技本部長 殿

		申込日	西暦	年	月	日
フリガナ				性別	18歳未満の場合は年齢または学年	
氏名				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
				男	女	
所属県連名			所属クラブ名			
TEL			返金金額	円		
連絡用メールアドレス						

&lt;ご返金の方法&gt; 該当に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	事務局の窓口で受け取る
<input type="checkbox"/>	銀行振込を希望する

\*ご返金については出来るだけ事務局窓口でお受け取りください。

返金用 銀行口座	銀行	支店	普通・当座
口座No	* ゆうちょ銀行以外の銀行でお願いします		

保護者承諾書(18歳未満の参加者の場合)			
保護者 氏名	印	TEL	

&lt;注意事項&gt;

- 1) 新型コロナウイルスに関連する、行事の延期、中止、変更に関わる参加キャンセルの場合は、手数料(¥1,000円)の控除はいたしません。
- 2) 1)以外の返金については、事務手数料の1,000円を差し引かせていただきます。
- 3) 返金の方法は、事務局での受け取りか銀行振り込みでお願いいたします。
- 4) 振込は出来るだけゆうちょ銀行以外の銀行でお願いいたします。
- 5) 本キャンセル届に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。