

送信先：(株)京急アドエンタープライズ 全社協担当宛 ※本申込書のみ送信してください(送付状等は不要です)

FAX 045-307-3869

E-mail keikyu-ad-travel_g7p@keikyu-group.jp

※E-mailでのご連絡は、申込書をPDFにして添付してください。

宿泊等取消・変更申込書

令和6年度 社会福祉法人経営者研修会
～ 経営管理コース～

令和6年度 社会福祉法人経営者研修会		予約番号
フリガナ		
受講者氏名(申込者)		
勤務先名(所属機関名)		
勤務先担当者		
連絡先(必須)	TEL :	FAX :
E-mail		

----- 必要事項ご記入をお願いします。 -----

- ◆ 取消手数料や変更による追加料金が発生した場合は、既定の料金をご請求いたします。
- ◆ 営業時間外の取消・変更については、翌営業日の取扱いとさせていただきます。
また手数料は、翌営業日より起算いたします。
- ◆ すでにお振込みが完了している方は、入金確認後、取消料を差引いた上でご返金いたします。

振込完了の方

振込日	月	日	振込金額	円	振込名義
-----	---	---	------	---	------

取消・追加・変更

◆ 該当する○印を記入してください。

<input type="checkbox"/> 全面取消	⇒	交通機関の手配			
		<input type="checkbox"/> あり ⇒ <input type="checkbox"/> JR乗車券	<input type="checkbox"/> なし ⇒ <input type="checkbox"/> 航空券		
<input type="checkbox"/> 一部取消	⇒	宿泊される方		宿泊されない方	
		<input type="checkbox"/> 前泊取消 (夕食あれば同様に取消)	<input type="checkbox"/> 2日目昼食取消		
		<input type="checkbox"/> 前泊の夕食のみ取消	<input type="checkbox"/> 3日目昼食取消		
		<input type="checkbox"/> 交通手配取消			

その他
追加・変更

返金先銀行口座

フリガナ	フリガナ		
銀行名	銀行	支店名	支店
口座の種類	普通	当座	口座番号
フリガナ			
口座名義			

----- 京急アドエンタープライズ 記入欄 -----

	返金金額	円	確認印
通信欄			