**受講料返金申込書**

|  |
| --- |
| 講習会名 |
|  |
| 氏　　　名 |
|  |
| 住　　　所 |
| 〒 |
| 電　　話　　番　　号 |
|  |
| 振　　込　　先 |
| 金融機関 |
| 支店名 |
| 口座種別 |
| 口座番号 |
| ふりがな |
| 名義人　 |

**送付先　〒950-0982　新潟市中央区堀之内南3-1-21　北陽ビル2Ｆ**

**（一財）新潟県剣道連盟**

**ＦＡＸ　０２５－３８４－４７９４**