

年 月 日

(公社)北海道労働基準協会連合会 本部 支部 御中 (いずれかに○)

申込事業場・受講者個人名 (いずれかに○印)

住 所

連絡担当者

連絡先電話番号

### 技能講習受講取消受講料返金申出書

講習名 ( )技能講習  
講習月 年 月 日～ 年 月 日  
入金日 年 月 日 入金方法 (口座振込 現金)  
入金額 円

上記の講習について、受講を取消しますので返金ください。

\* 返金額 名分 円

◎ 銀行振込 (振込手数料は申込者負担となります)

銀行名 銀行 支店  
口座種別 普 通 ・ 当 座 (○ 印)  
口座番号(7桁記入)  
(フリガナ)  
口座名義

※ 返金する口座については、振込不能とならないように正確にご記入願います。