

(公財)新潟県スキー連盟教育本部主催行事【欠席届】

届出日 年 月 日

フリガナ		所属団体名	
氏名			
SAJ会員番号		電話番号	
メールアドレス		携帯Tel	

行事名	スキー		※スキー・スノーボードどちらかに○
	スノーボード		
期日	年 月 日～ 年 月 日	会場名	

欠席理由	
------	--

参加料返金先口座(返金の必要が無い方は不要)

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通・当座・貯蓄・その他()
口座番号	
ふりがな	
名義人	

※土日祝日、年末年始等県連事務局が休業の間のメール、FAX申出は翌営業日が
キャンセル申請日となります

※返金の際の送金手数料は参加者負担となります

※欠席届け(返金先口座) 到着日から1か月以内に返金を行います

【提出先】 公益財団法人新潟県スキー連盟 事務局

FAX : 0258-82-4146

email : info@nsajpn.com