**キャンセル通知　Cancellation Request**

ご入金後にキャンセルされる場合はこの用紙に必要事項をすべてご記入の上、下記ファクス番号までご送付願います。

メールにてキャンセル受付確認のご連絡をさしあげます。

If you need to cancel your registration after payment is made, pls. fill out this form and fax it to the number below. We will email you to acknowledge receipt of your cancellation request.

|  |  |
| --- | --- |
| **今日の日付****Today’s Date**  | 年　　 　　 　　月　　　 　　　日yy mm dd  |
| **申込番号****Registration Number**  |  |
| 申し込まれたセッション・バスCamp Session/Bus Registered  |  |
| 申込者（会員）の氏名Member’s Name |  |
| 参加者の氏名Camper’s Name |  |
| 電話連絡先Contact Phone Number |  |
| メール連絡先Contact E-mail Address |  |
| キャンセル理由Reason for Cancellation |  |
| **返金口座情報****(Bank Account Info. for Refund)** | 銀行名 (Bank Name): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_支店名 (Branch Name): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_口座番号 (Account Number): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_口座名義 (Account Holder)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |

キャンプ開始45日前までの返金を伴うキャンセルの場合、手数料1000円を差し引かせていただきます。

キャンプ開始44日前以降のキャンセル料につきましては、SCOAホームページのキャンセルポリシーをご参照ください。

Please note that SCOA will charge \1,000 handling fee for cancellation that results in a refund. For cancellation made within 44 days of the start of the camp session, please refer to the Cancellation Policy on SCOA’s website.

**FAX No. (03) 5935-9584**

\*FAXでの受け付けは2016年7月10日（日）まで。それ以降は上記内容を　info@scoacamp.com までご連絡ください。

FAX number is valid only until July 10. Please email us the info above at info@scoacamp.com after July 10.