**제11회 대한암학회 동계워크숍**

**사전등록비 환불신청서**

**□ 등록비 결제를 마친 후 참석을 취소할 경우, 아래 내용을 작성하여 사무국으로 보내주십시오.**

**□ 2019년 1월 11일(금)까지 취소 요청이 접수된 경우에만 등록비 환불이 가능합니다.**

**□ 환불은 절차에 필요한 수수료를 공제 후 대회 종료일로부터 30일 이내에 처리됩니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| **성 명** |  |
| **이메일 주소** |  |
| **근무처/소속** |  |
| **결제방법** | **송금 (입금일:      )**  **카드결제** |
| **\*송금일 경우만**  **환불계좌** | **등록비를 송금하신 경우에만 아래 내용을 작성하여 주십시오.**  **은행명:** |
| **계좌번호:** |
| **예금주:** |

   년    월    일

성명:      (인)