환 불 신 청 서

※ 교육비 환불을 위하여 아래 내용을 정확하게 작성 부탁드립니다.

	Ī				1						
교육생	성 명			생년월일				연락차			
환 불 신 청 내 용 ☑ 체크	교육명	□ 직장교육 □ 보수			1육	육 □ 통신교육 □ 전문강좌 □ 단기강좌					
	결제방법	□ 카드 결제 □ 가상 계좌 □ 무통장 입금 □ 실시간 계좌이체								좌이체	
	환불사유										
	환불계좌	구분	□ 전체 □ 부분		금액				은행명		
	완물세와	예금주			계좌번호						
	카드환불	구분	□ 전체 □ 부분		금	금액			카드 승인번호		
담당자 ☑ 체크	소속기관						성 명				
	교육생과의 관계 □ 본인 □					교육담당자 🗌 비용담당자 🗎 기타 (
개인정보 수집이용 제공동의서 ☑ 체크	■ 개인 정보 수집・이용에 관한 사항										
		수집ㆍ이용 항목				수집 • 이용 목적			보유기간		
	성명, 생년월일, 연락처, 기관명, 소속기관, 계좌정보, 카드 승인번호					교육비 환불			1년		
	※ 개인정보이 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의하지 않을 경우 환불신청서 접수가 거부될 수 있습니다.										
	본인은 교육비 환불을 신청함에 있어 상기 내용을 충분히 인지하였으며, 한국원										
	자력안전아카데미의 개인정보 수집 • 이용에 동의합니다.										
	□ 동의함 □ 동의안함										
※ 교육비 격제하시 방법으로만 화북 가능하며 화북근액 인근은 신청서 화인 흐 얀 1주익 정											

※ 교육비 결제하신 방법으로만 환불 가능하며, 환불금액 입금은 신청서 확인 후 약 1주일 정도 소요됩니다.(내부 사정으로 인하여 다소 늦어지는 경우가 있으니 양해부탁드립니다.)

☎ 문의 전화: 02-557-7331 / 이메일: bill@kans.re.kr

년 월 일

신청인 : (인)/(서명)