2024-1 순천향 주말영어학습 수강료 환불 신청서

▣ 신청 학생명 :
▣ 학교명 및 학년 :
▣ 보호자명 :
▣ 연락처 :

위 학생은 순천향대학교 주말영어학습에 등록하였으나, (개인사유)로 프로그램을 중도 포기하며, 규정에 따라 납부한 수강료를 환불받고자 신청서를 제출합니다.

□ 수강료 입금일 :
□ 프로그램 수강료 : 340,000원
□ 참가자 입금액 : 원 □프로그램 기타감면액 : 원
□ 납입액 환불 금액 : 원 □감면액 환불금액 : 원
□ 환불 규정

기준 날짜	환불 금액 환산 방식	위 신청자 해당 규정
등록이후 ~ 4. 12(금)	수강료 전액 환불	
4. 13(토) ~ 4. 27(토)	납부 한 수강료의 2/3 해당액 환불	
4. 28(일) ~ 5. 10(금)	납부 한 수강료의 1/2 해당액 환불	
5월 11일(토) 수업 이후	환불 없음	

★수강료의 2/3라 함은 0.67을 금액에 곱하여 환산함

□ 환불받을 계좌

은행명	
계좌번호	
예금주	

2024년 월 일

신청자 : (서명)

순천향대학교 외국어교육원장 귀하

수강료 반환을 위한 개인정보 수집·이용 동의서

순천향대학교 국제교육교류처에서는 **순천향 주말영어학습 수강료 환불** 과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶개인정보 수집 및 이용 동의 (일반개인정보)

수집·이용하려는 개인정보의 항목		개인정보의 수집·이용 목적	보유(이용)기간
필수	학생명, 학교명, 학년, 보호자명, 은행명, 계좌번호, 예금주	수강료 환불	수강료 환불 완료 시 까지

※귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 수강료 환불처리 에 필요한 사항으로 거부하실 경우 수강료 환불 처리에 일부 서비스 제공이 제한 될 수 있습니다.

[필수] □ 동의함. □동의하지 않음.

본인은 본 "개인정보의 수집·이용 동의서" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2024년 월 일

본인 성 명 : (서명)

순천향대학교 외국어교육원장 귀하