|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\대한의료관련감염관리학회\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCacheContent.Word\로고.png | **대한의료관련감염관리학회** |
| **Korean Society for Healthcare-associated Infection Control and Prevention (KOSHIC)** |
| 우) 06628 서울특별시 서초구 강남대로 309 코리아비지니스센터 1716호 |
|  |

|  |
| --- |
| **2021년 26차 학술대회와 연수교육 등록비 환불 신청서** |

|  |  |
| --- | --- |
| **등록자 성명** |  |
| **소 속** |  |
| **입 금 액** |  | **입 금 일** |  |
| **연 락 처** |  |
| **환 불 사 유** | □ 등록 취소 □ 중복 결제 □ 기타 ( ) |
| 계좌이체  | 신용카드 결제 |
| **환불요청금액** |  | **환불요청금액** |  |
| **은 행 명** |  | **카 드 명** |  |
| **계좌번호** |  | **카드번호** |  |
| **예 금 주** |  | **승 인 번 호** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **신 청 일** | 2021년 월 일 | **신 청 자** | (서명) |

\* 환불신청은 26차 학술대회와 연수교육 홈페이지에 기재된 **사전등록 기간내에**만 가능합니다. 사전등록 기간 종료후에는 어떤 사유도 환불이 불가능 하오니 유의바랍니다.

\* 계좌이체 등록자의 환불은 사전등록 기간 종료 후 약 2주 이내에 진행됩니다.

\* 카드결제 등록자의 카드결제 환불은 신청서 접수 후 바로 진행될 수 있습니다.

\* 제출 및 문의: hw@m2comm.co.kr , 02-2190-7309