

ご記入年月日

年 月 日



FAX送信先:06-6855-1035

FAX送信にあたっては、個人情報保護の観点より、
番号間違いのないようくれぐれもご注意ください。

「学習天国」解約申請書

●お申込者(ご契約者)

フリガナ	
ご契約者名	(印)
電話番号	
ご連絡先	※平日昼間に連絡可能な連絡先をご記入ください
ご住所	〒 ー

●解約者(ご利用者)

※ご利用者が複数人いる場合、解約される方全員につきご記入願います。

氏名	ご利用中のID	ご利用中のパスワード

●解約理由をお聞かせください

※該当する項目の「□」に「V」チェックしてください。

- 講座、教材が不満。〔□ 内容が期待外れだった。 □ 興味のある講座が受講終了し、他に見たいものがない。〕
- 料金が高い。
- 操作がわかりにくい。
- 利用環境が整っていない。〔□ パソコン本体 □ 回線 □ その他()〕
- 知人に頼まれて入会したものの、利用しない。
- その他 ご意見等がございましたらご自由にお書きください。

【利用料について】

「学習天国」の利用料は月単位・月末締めで計算されます。(日割りでの計算はされません。)

解約の際は、解約月(解約日の属する月)までが課金の対象となります。

【解約申請書の送付先】

郵送、もしくはFAXでの受付となります。

〔郵送先〕 〒560-8567 大阪府豊中市蛍池西町2-2-1 (株)廣濟堂内 「学天サポートセンター」宛

〔FAX送信先〕 06-6855-1035 「学天サポートセンター」宛

ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

学天サポートセンター

TEL:0120-888482

〔受付時間〕
平日10:00~17:00