

CHINESE LANGUAGE SCHOOL OF SOUTHERN CALIFORNIA
WEST LOS ANGELES
南加州洛杉磯西區中文學校

P. O. BOX 1280, CULVER CITY, CA 90232

退費申請表
Refund for Tuition/Deposit

原因 Reason: _____

日期 Date: _____ / _____ / _____

(請列中文及英文姓名)

申請人 (Applicant): _____ Family # _____

學生姓名 (Student Name): _____

核退款項 (Items Requested): _____ 老師姓名 (Teacher): _____

Tuition: \$ _____ 班級 (Class): _____

Deposit: \$ _____

Total: \$ _____

支票抬頭及郵寄地址
(Name and mailing address) _____

電話號碼
(Telephone Number) _____

核准人簽名
(Authorized signature) _____

日期 Date _____