

介護福祉士等修学資金 振込口座（申込・変更）申請書

年 月 日

山形県社会福祉協議会長 殿

私は、次のとおり修学資金振込口座を（ 申し出 ・ 変更を申し出 ）ます。

貸付コード番号			
届出の事由	1：新規 2：口座の変更 3：その他（ ）		
住 所	〒 —		
フリガナ		生年月日〈西暦〉	
氏 名	Ⓜ	年 月 日（ 歳）	

振込先	金融機関の名称	(名称) (本・支店名)							
	預金の種類	普通預金							
	口座番号								
口座名義	フリガナ								

※借受人名義の口座を指定して下さい。

※通帳のコピーを添付して下さい。（金融機関名、本支店名、口座名義がわかるもの）