（第５号様式）

修学資金振込口座（変更）申請書

年　　月　　日

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 修学生番号 |  |
| 申出の事由 | １:新　規　　　２:変　更 |
| 住　　　所 | 〒 　　 - |
| フリガナ |  | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 | ㊞　 | 年 月 日（　　　歳） |

　私は、次のとおり修学資金振込口座（変更）を申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先 | 金融機関等 | （金融機関名） | （支店名） |
| 口座の種類 | １:普通預金 　　２:当座預金 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※①振込先口座は、必ず修学生本人の名義の口座であること。

　②振込先銀行口座の通帳（口座番号・名義が記載されている部分）の写を添付すること。

　③ゆうちょ銀行の口座は指定できません。