

令和 年 月 日

南相馬市教育委員会

(修学生)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(電話番号)

— —

※日中連絡可能な電話番号を記入

介護福祉士等修学資金振込口座振替依頼書

私が南相馬市から借り受ける介護福祉士等修学資金については、下記預金口座に振替をお願いします。

記

金融機関名			銀行	金庫			
			農協	組合			
			支店				
預金種別	普通預金		当座預金				
振込口座名義	(フリガナ)						
口座番号							

※口座内容の確認できる通帳の写しを添付してください。