

記載例

記入した日付または
申請月日と同じ日付

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

申請者氏名は貸与を受ける本人になります。修学資金申請書と同じ氏名、住所を記載ください。

金 融 機 関 名	南相馬		銀行 金庫 農協 組合				
	原町		支店				
預 金 種 別	普通預金		当座預金				
振 込 口 座 名 義	(フリガナ) ミナミソウマ タロウ						
	南相馬 太郎						
口 座 番 号	0	1	2	3	4	5	6

※口座内容の確認できる通帳の写しを添付してください。