

(様式 5)

## 保育士修学資金 振込口座 申込・変更 申請書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

|            |  |            |  |
|------------|--|------------|--|
| 修学生番号      | (決定通知書の修学生番号を記載すること)   |            |  |
| 養成施設名      |  |            |  |
| 修学生<br>連絡先 | 〒 _____<br>自宅電話( _____ ) 携帯電話( _____ )<br>e-mail ( _____ @ _____ ) |            |  |
| ふりがな       |  | 生 年 月 日    |  |
| 氏 名        |  | (西暦) 年 月 日 |  |

私は次のとおり修学資金振込口座を(申出・変更を申し出)ます。

|      |                      |   |       |
|------|----------------------|---|-------|
| 振込先  | 金融機関等の名称             | (金融機関名)   | (支店名) |
|      | 金融機関コード <sup>※</sup> |   |       |
|      | 口座の種類                | <input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 |       |
|      | 口座番号(左づめ)            |   |       |
| ふりがな |                      |   |       |
| 口座名義 |                      |   |       |

- 備考 1 ※印の欄には、記入しないでください。  
2 修学生本人名義の口座に限ります。