

(様式 24)

介護福祉士修学資金等貸付制度 自動払込利用申込書(収) ・ (加)

ゆうちょ銀行(郵便局)用

種目コード	種別コード	通 帳 記 号				通 帳 番 号(右詰で記入してください)				
166	30	1			0	の				
フリガナ										お届け印
口座名義人										
払込日(引落日)	毎月27日 (再)10日 (非営業日の場合は、翌営業日)									

修学生番号	
修学生名	

記入要領
太枠内のみ、黒色のボールペンでご記入のうえ、「お届け印」欄に押印願います。

払込先 加入者名	社会福祉法人 京都府社会福祉協議会	払込先 口座番号	00940 - 9 - 194627
-------------	----------------------	-------------	--------------------

自動払込利用申込書に不備がありましたら、該当箇所に○印をつけ、下記宛までご返送願います。	
1. 口座番号相違	4. 口座なし
2. 氏名相違	5. その他
3. 印鑑相違	()
【返送先】	
〒604-0874	
京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町375	
社会福祉法人 京都府社会福祉協議会	

取扱店日附印