

(様式 3)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金振込口座 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

貸付番号	(決定通知書の貸付番号を記載すること)		
養成機関名			
連絡先	〒 ー 電話 ()		
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		(西暦) 年 月 日	

私は次のとおり資金振込口座を(申し出・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 [※]		
	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 借受者本人名義の口座に限ります。

3 通帳の写しを添付してください。