

(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	☐ 普通預金 ☐ 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 ゆうちょ銀行の口座には振り込みできません。
- 3 借受者本人名義の口座に限ります。
- 4 通帳の写しを添付してください。