様式第６号

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　滋賀県社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　修学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、次のとおり修学資金振込口座を（申込・変更）いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関等の名称 | （金融機関名） | | | | | （支店名） | | | | |
| 口座の種類 | 普通預金　　　　・　　　　当座預金 | | | | | | | | | |
| 口座番号  （左づめ） |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | |

* **借受人本人名義** の口座でお願いします。
* **指定通帳の写し（通帳表紙の裏面等、口座名義と口座番号がわかるページ）** を添付ください。