

別記様式第 12 号

振込口座（登録・変更）届出書

年 月 日

栃木県社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号 ー 号
住 所

氏 名 (自署)
電話番号
携帯電話

介護福祉士修学資金等貸付金について、下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合						
支店名	本店 支店 出張所			店番号			
口座の種類	1 : 普通預金（総合口座） 2 : 貯蓄預金						
口座番号 (右づめ)							
(フリガナ)							
口座名義	(姓)			(名)			

※ゆうちょ銀行のみ以下に記入

金融機関名称	ゆうちょ銀行	店名 <small>※漢数字3ケタで記入</small>					店
口座の種類	1 : 普通預金（総合口座） 2 : 貯蓄預金						
口座番号 (右づめ)							
(フリガナ)							
口座名義	(姓)			(名)			

(注) 借受者本人名義の口座であること。

店番号（店名）、口座の種類、口座番号、口座名義が分かる箇所をコピーの上裏面に貼付すること。