

口座振込申出書

児童・生徒

部 学年 氏名 _____

部 学年 氏名 _____

上記の者にかかる就学奨励費の支給については、私の下記金融機関口座へ振り込んでください。

記

「金融機関名」 _____ 銀行 _____ 本店・支店

ふりがな _____

「口座名義」 _____

※ 下記の「同上保護者等」と同じ名義

「口座番号」 普通・当座 _____ 口座番号（右詰で記入してください）

--	--	--	--	--	--	--

令和 年 月 日

同上保護者等

〒 () Tel ()

住 所 _____

氏 名 _____ **印**

熊本県立かもと稲田支援学校長 様

注・銀行口座は保護者等（未成年後見人、成人生徒についてはその者の就学に要する経費を負担している者を含む）名義のものとする。