

## 介護福祉士修学資金等口座振込申出書

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生（貸付） 決定番号		
資金種類 (該当箇所に☑)	<input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修受講資金 <input type="checkbox"/> 離職した介護人材の再就職準備金 <input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金	
申出の理由	1：新規      2：変更	
住 所	〒      ー	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	(印)	年 月 日 ( 歳)

借り受ける資金は、次の私の口座へ振り込んでくださるよう申し出ます。

振 込 先	金 融 機 関 名				本 店 ・ 支 店 等 名			
	口座の種類	1：普通預金      2：当座預金      3：(      )						
	口座番号							
フリガナ 口座名義								

- (注) 1 記入にあたって、選択のところは該当するものに○をつけてください。  
 2 借受人**本人名義の口座**を指定してください。  
 3 ゆうちょ銀行の場合は、「店名・店番・預金種目・口座番号」を記入してください。  
 このとき、「本店・支店等名」欄には「店名・店番」を記入してください。  
 これらが通帳に記載されていない場合は、郵便局で通帳記載してもらう必要があります。  
 なお、「記号・番号」は、**記入不可**です（振込みできません）。  
 4 この申出書は、**指定口座通帳のコピー（金融機関名、口座番号、名義（フリガナ）が確認できるページ）**を、必ず添付して提出してください。