

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		
種 別	☐ 介護福祉士修学資金 ☐ 介護福祉士実務者研修受講資金 ☐ 離職した介護人材の再就職準備金 ☐ 障害福祉分野就職支援金 ☐ 社会福祉士修学資金	
申出の理由	☐ 新規 ☐ 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	☐ 普通預金 ☐ 当座預金 ☐ その他（ ）		
	口 座 番 号			
フリガナ				
口座名義				

- (注) 1 選択式のところは該当する項目の□をチェック（☑）してください。
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。**なお、通帳のない口座への振込みを希望する場合は、岡山県社会福祉協議会へ一度お問い合わせください。