

岡山県ひとり親家庭高等職業訓練促進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

貸付決定番号		
種 別	<input type="checkbox"/> 入学準備金（訓練促進資金） <input type="checkbox"/> 就職準備金（訓練促進資金） <input type="checkbox"/> 住宅支援資金	
申出の理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	
住 所	〒 ー	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	(印)	年 月 日 (歳)

岡山県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金等の支払いについては、次の金融機関の私の口座に振り込んでください。

金融機関	銀行 信用金庫 組合	支店
預金の種類	1 普通預金 No. 2 当座預金	
フリガナ		
口座名義人		

- ※ 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。
- ※ 預金の種類は該当の番号を○で囲んでください。
- ※ 口座名義人は、申出書と同一であること。
- ※ 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、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。