

介護福祉士修学資金等振込口座申込（変更）書

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

貸付番号			
申出の事由	1:新規 2:口座の変更 3:その他 ()		
住所	〒 -		
フリガナ		生年月日	
氏名	印 		年 月 日 (満 歳)

私は、次のとおり介護福祉士修学資金等の振込口座を申し出（変更を申し出）ます。

振込先	金融機関等の名称	(金融機関等の名称)			(支店名称)		
	口座の種類	①:普通預金 2:当座預金					
	口座番号						
口座名義	(フリガナ)						

※注意事項

- 1 口座は貸付申請者本人名義のものとしてください。
- 2 口座番号は左詰で記入してください。
- 3 申し出た口座通帳の表紙裏側の写し（名義人か、口座番号、金融機関コード、店番号（3ヶ）がわかる部分）を添付してください。

※ 記入する際は、申請者直筆で書いてください。

記入例

※ 訂正は二重線で訂正・訂正印を鮮明に押してください。

様式第3号

介護福祉士修学資金等振込口座申込（変更）書

借用証書と同じ日付を記入

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	R24-0001						
申出の事由	①:新規 2:口座の変更 3:その他 ()						
住 所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 茨城県水戸市千波町 1 9 1 8						
フリガナ	イバラキ タロウ				生年月日		
氏 名	茨 城 太 郎				昭和・平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 (満 〇〇歳)		

押印を忘れずに！ 鮮明に！

ゆうちょ銀行のときは漢数字
【例】〇六八

私は、次のとおり介護福祉士修学資金等の振込口座を申し出（変更を申し出）ます。

振 込 先	金融機関等の名称	(金融機関等の名称) 〇〇銀行・ 〇〇信用金庫等			(支店名称) 〇〇支店			
	口座の種類	①:普通預金 2:当座預金						
	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
口座名義	(フリガナ) イバラキ タロウ							
	茨 城 太 郎							

フリガナを忘れずに！

※注意事項

- 1 口座は貸付申請者本人名義のものとしてください。
- 2 口座番号は左詰で記入してください。
- 4 申し出た口座通帳の表紙裏側の写し（名義人か、口座番号、金融機関コード、店番号（3ケタ）がわかる部分）を添付してください。