

保育士修学資金等振込口座申込（変更）書

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			昭和・平成 年 月 日 (歳)

私は、次のとおり保育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 申し出た口座の金融機関の**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。**