

就学援助費口座振込依頼書

みどり市教育委員会 様

就学援助費が認定された場合は、下記の指定口座に振り込みされるよう依頼します。

令和 年 月 日

申請者氏名(保護者氏名)

対象児童・生徒氏名

【継続申請（令和8年度認定世帯）】

振込先口座の変更について 有 ・ 無 （どちらか一方に○をしてください）

※変更有りの場合 ⇒ 「有」を選択し、下記【新規申請・振込先口座変更】欄に金融機関名等を記入し、通帳の写しを提出してください。

※変更無しの場合 ⇒ 「無」を選択してください。下記【新規申請・振込先口座変更】欄の記入及び通帳の写しの提出は不要です。

【新規申請・振込先口座変更】

《 金 融 機 関 名 ・ 支 店 名 》				フリガナ			
	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店 支店	《口座名義人》 (申請者の口座としてください。)			
《 口 座 種 別 》				《口座番号》正確に記入してください。			
普通 ・ 当座							

※口座振替依頼書と併せて上記に記入した口座名義・
口座番号がわかる、通帳の写しを必ず添付してください。

参 考

口座番号

店番号 141 口座番号 0123456

ミドリシティウイインカイ 様

口座名義

〇〇〇銀行

お取引店 ×××支店

T E L 0120-××-〇〇△△

発行日 29 年 4 月 11 日

02 発行店番号 111

紛失・盗難連絡先
(休日・夜間)
0120-××-△△△△