第６号様式（第７条関係）

介護福祉士修学資金等貸付金口座振込申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　 電話

携帯

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　 号 |

　介護福祉士修学資金等の支払いについては、下記金融機関の口座に振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 | 銀行  　　　　　　　信用金庫　　　　　　　 （本店・支店・支所・出張所）  　　　　　　　組合 |
| 預金の種類及び  口座番号 | １　普通預金   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |   　２　当座預金　　　　　　　№  　３　別段預金 |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |

＊支店と支所、預金種類は該当するものを○で囲んでください。

＊口座名義人は、申出者と同一のこと