

様式第 6 号

**介護福祉士修学資金
振込口座（ 申込 ・ 変更 ） 申請書**

年 月 日

（提出先）

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

申出の事由	1:新規 2:口座の変更 3:その他()		
住所	〒 -		
フリガナ		貸付番号	
氏名			

私は、次のとおり資金振込口座を（ 申し出 ・ 変更を申し出 ）ます。

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

口座名義は借受人本人のものでなければなりません。

口座の確認できる通帳等の写しを添付してください。

介護修学