様式第７号

埼玉県潜在介護職員再就職準備金振込口座申請書

年　　月　　日

（提出先）
　埼玉県社会福祉協議会　会長　　様

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ます。

振込先	金融機関等の名称				支店名			支店番号	
	口座の種類	普通預金							
	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。
※通帳の写しなど、上記の内容が確認できるものを添付してください。

【潜在介護】