

30 口座振込依頼書

茨城県教育委員会教育長 殿

私に貸与される茨城県奨学資金は、下記の口座へ振込願います。

平成 年 月 日

本人 連絡先	学 校 名	立	大 学 (学 校)	学 部 (学 科)	年
	氏 名	印			
	現 住 所	〒	—	(電 話	— —)
				(携 帯	— —)
	帰 省 先	〒	—	(電 話	— —)

振込先	金 融 機 関	銀 行	支 店
		金融機関コード(4桁)	支店コード(3桁)
	預金種別	1 普通	2 当座
	口座番号	No. (7桁)	
	フリガナ		
	口座名義		

- ※ 本人名義の口座を指定すること。
- ※ 間違いがないか十分に確認すること。(特に預金種別・口座番号)。口座に変更がある場合は必ず速やかに届け出ること。
- ※ 口座番号が確認できるもの(通帳の表紙の写し等)を添付すること。

貸 与 月 額	自 宅 通 学 3 6 , 0 0 0 円	自 宅 外 通 学 4 0 , 0 0 0 円
---------	-----------------------	-------------------------

希望する貸与月額に○印を付けて下さい(自宅外通学者はいずれか選択できますが、自宅通学者は、自宅通学のみ選択となります。)

(学校記入欄)

学校 連絡先	学 校 名	(校)			
	所 在 地	〒 —			
	担 当 課	電 話	—	部 課 (係)	担当者名
				内 線 ()	

※必ず御記入願います。