給付奨学金銀行振込依頼書

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人日本教育公務員弘済会　理事長　様

公益財団法人日本教育公務員弘済会岩手支部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生徒氏名

　下記口座へ奨学金をお振込み願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
|  | 銀行・信金・労金信組・農協 | 支店　 |
| 振込先 |  |  |  |
| 口座番号 | 普 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 名義人 |  |

※名義人が本人以外の金融機関口座（親権者・身元保証人等）には振込むことはできません。

※ゆうちょ銀行口座へ振込を受ける場合は、他の金融機関から振込可能な口座である店名（漢数字３桁、例：八四八支店）と口座番号（７桁）を記入します（ゆうちょ銀行ホームページで記号番号から振込用の店名・預金種別・口座番号を調べて記入します）。

※通帳の写し（口座番号・名義人の記載部分）を添付してください。