様式第５号

振 込 口 座 申 請 書 （保育士修学資金）

長崎県社会福祉協議会会長　様

貸付番号 (県社協使用欄)		
住　所　等	〒　－ 固定電話　（　　）　携帯電話　（　　）	
フ リ ガ ナ		生年月日
氏　　名		平成　　年　　月　　日生

※機械印字に相違がある場合は、訂正箇所を二重線で消して訂正印を押し、手書きで書き直して下さい。

銀　行　名 （銀行コード）	銀行 （　　）	支店名 （支店コード）	（　　）
口座の種類	普通預金		
口 座 番 号			
フリガナ			
口 座 名 義			

注）1.使用口座は、借受人本人名義の口座に限ります。
　２預金通帳写し（**銀行名・支店名、カタカナ口座名義が記載されているページ**）
　　を A4 版の用紙にコピー添付して下さい。（コピーは口座番号等がはっきりわかるように濃い目に印刷）
　３.ゆうちょ銀行も利用できます。

私は、上記のとおり長崎県保育士修学資金貸付金の振込口座を申請いたします。

令和　　年　　月　　日

貸付申請者　　㊞
（本人自筆）