

口座振替依頼書

令和 年 月 日

岩出市教育委員会教育長 殿

住所 岩出市
保護者氏名 印

就学援助費の支給について以下の口座への振込を依頼します。

学校名	学年	組	児童・生徒氏名			
学校	年	組	氏名			
	年	組	氏名			
振込先	金融機関名		預金種類（どちらかに○）・口座番号（右づめ）			
			普通・当座			
			フリガナ			
	支店名		名義人			

※保護者1人に対し1つの口座のみの登録となります。（例：子どもが2人いて、それぞれの子の名義の口座に振り込み、ということはありません。）