

刈谷市教育委員会 様

## 就学援助費 振込口座届

	保護者 姓名	印
学校名	孩子姓名	
_____ 学校	_____ 年 姓名	
_____ 学校	_____ 年 姓名	
_____ 学校	_____ 年 姓名	
_____ 学校	_____ 年 姓名	
_____ 学校	_____ 年 姓名	

请就学援助费如下转账。

(请填写必要的事项, 希望的号码上画圈。)

1. 学校转账用的账户转账。
2. 以下的账户转账

金融機関 ※ゆうちょ銀行は 注3参照	銀行	(フリガナ)
	信用金庫	支店
	農協	出張所
種 目	普通・当座 (○をつけてください。)	
口座番号	金融機関番号 ( ) 支店番号 ( )	
フリガナ		
口座名義		

注1 **请一定填写全部项目**

注2 只限申请者的银行账户。

银行账户不是申请人的不能够转账。

注3 邮政银行请填写店名, 科目, 账号

通常的记号, 番号 (5行, 8行等) 不用填写。

注4 金融机关番号, 支店番号在存折上记载。

注5 金融机关的合并有店名, 支店名的变更。

请填写最新内容。

注6 继续认定申请时, 请填写下一个年度的内容。