（共通-様式3）

**振込口座　申込・変更　申請書**

（西暦）　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　京都府社会福祉協議会　会長　様

※〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 福祉系高校修学資金 |
|  | 保育士修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施設等入所児童自立支援資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金　住宅支援資金 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸付コード |  | |
| 養成施設名 |  | |
| 住　　　所 | 〒　　　　　－ | |
| 電話番号 | 自宅（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　携帯（　　　　　 　　　　　　　　　　　） | |
| E-mail | （ 　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | （西暦）　　　　　年 月 日 |

私は次のとおり資金振込口座を（申し出・変更を申し出）ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関等の名称 | （金融機関名） | | | | | | （支店名） | | | |
| 金融機関コー |  | | | | | |  | | | |
| 口座の種類 | □普通預金　　　□当座預金 | | | | | | | | | |
| 口座番号（左づめ） |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | |

備考　１　※印の欄には、記入しないでください。

　　　　２　借受人本人名義の口座に限ります。

　　　　３　必ず振込口座の写し（通帳の写し・又は、アプリ・サイトのスクリーンショット）を提出し

てください。

（2025年4月改訂）