

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

愛知県知事殿

年 月 日

| | |
|--------|--|
| 申請者氏名 | |
| 対象生徒氏名 | |
| 在学学校名 | |

令和6年度高等学校等奨学給付金の口座振替を申請します。

記

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---------|--------------------------|------------|-------|------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 振込先口座 | 金融機関コード | | 銀行コード | 支店コード | 預金種別 | 普通 | 口座番号 (右詰め) | | | | | | | | |
| | 金融機関名 | 銀行名 | | | | | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 連合会 <input type="checkbox"/> 漁業協同組合 | | | | | | | | |
| | | 支店名 | | | | | <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 担当 <input type="checkbox"/> 課 | | | | | | | | |
| | フリガナ | | 申請者 に同じ | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人氏名 | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |

振込先口座情報貼付箇所