

【記入例】

様式第 10 号 (第 4 条関係)

介護福祉士・社会福祉士修学資金 振込口座 (申込) ・ 変更) 届出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 住 所 〒

宮崎県 宮崎市 原町 2-22

氏 名 福祉 太郎 印

次のとおり修学資金振込口座を (申込) ・ 変更) します。

借受人氏名	福祉 太郎	借受人番号	第 3- KA- 号
振込先	金融機関等の名称	銀行	
	支店名	本 ・ <input checked="" type="radio"/> 支店	
	口座の種類	<input checked="" type="radio"/> 普通預金 ・ 当座預金 ・ 郵便振替	
	口座番号		
ふりがな	ふくし たろう		
口座名義	福祉 太郎		

注 1 該当する届出に○を付ける。

2 通帳 (名義、支店、口座番号が記載されている面) のコピーを添付すること。