

平成 27 年度特別支援教育就学奨励費振込依頼書【記入例】

平成 27 年度特別支援教育就学奨励費を下記の口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。

平成〇〇年××月△△日

保護者氏名	鯖江 太郎			
学校名	〇〇小学校			
(該 当) 児童生徒名	6 年	鯖江 一郎		
	3 年	鯖江 花子		
	年			
	年			
住所	鯖江市西山町 13-1			
電話番号	0778-51-2200			

振込金融機関名称														
福 井							鯖 江							
銀行 金庫 農協							支店 支所 出張所							
口座の種類	銀行コード			支店コード			口座番号							
普通・当座	0	1	4	7	2	0	0	0	1	2	3	4	5	6
ゆうちょ銀行	1				0									1
口座名義	フリガナ	サハエ タロウ												
		鯖江 太郎												

◆通帳の写し（店名・口座番号・加氏名が記載されている部分。通帳表紙の内側見開き部分）を必ず添付してください。

◆上記の①保護者氏名欄と②口座名義欄の氏名が異なる場合は、裏面の委任状を併せて記入、押印してください。

【注意事項】

- (1) 口座振込を希望されても、学校集金の納入が滞る場合は学校を通じての現金受給となります。
- (2) 振込口座を変更する場合、もしくは口座情報に変更が出た場合には必ず、速やかに学校へ変更の届け出をしてください。
- (3) 止むを得ない事情により口座振込ではなく学校を通じての現金受給を希望される場合は、学校にご相談ください。