

口座振込依頼書

茨城県教育委員会教育長 殿

私に貸与される茨城県育英奨学資金は、下記の口座へ振込願います。

年 月 日

連絡先	学校名	立	学校	科	年
	本人	住所	〒 — (電話 — —)		
		氏名			
	親権者	住所	〒 — (電話 — —)		
氏名					

振込先	金融機関	銀行		支店
		金融機関コード (4桁)	支店コード (3桁)	
	預金種別	1 普通	2 当座	
	口座番号	No. (7桁)		
	フリガナ			
口座名義人				

※ 振込先は、**本人(生徒)名義の口座**(郵便局以外の金融機関)を指定すること。

貸与月額	国公立	自宅通学 18,000円	自宅外通学 23,000円
	私立	自宅通学 30,000円	自宅外通学 35,000円

※ 希望する貸与月額に○印を付けてください(自宅外通学者はいずれか選択できますが、自宅通学者は自宅通学のみ選択となります。)

(学校記入欄)

学校連絡先	学校名	
	所在地	〒 — (電話 — —)

※ 茨城県教育委員会から連絡する場合がありますので、必ず記入願います。