（様式第４号）

振　込　口　座　届

年　　月　　日

横浜市社会福祉協議会会長

修学生番号	
申出の事由	1 新規　　2 口座の変更　　3 その他（　　）
養成施設名	
住　　所	〒　　TEL
フリガナ	
氏　　名	

修学資金の貸付金について、下記口座に振り込んでください。

（振込先口座）

金融機関名					支　店　名					
コ　ー　ド					コ　ー　ド					
口座の種類	1 普通預金　　2 当座預金									
口座番号										※右詰でご記入ください
フリガナ										
口座名義	（姓）				（名）					

（添付書類）　通帳の写し（振込先口座がわかるもの）

（注 1）　修学生（借受人）の氏名と、振込先の口座名義人とが一致すること。

（注 2）　口座番号は右詰でご記入ください。

横浜市社会福祉協議会