

令和 年 月 日

(宛先)

茨城県知事 殿

令和6年度茨城県私立高等学校等奨学給付金口座振替依頼書

住所 _____
申請者 (保護者等) 氏名 _____
電話番号 _____
【 対象生徒氏名 _____ 】

令和6年度茨城県私立高等学校等奨学給付金については、下記の口座に振り込んでください。

記

金融機関名		支店名	
口座番号	普通預金		
口座名義	フリガナ		
	氏名		

※記入上の注意※

- 1 口座名義は、申請者（保護者等）本人の名義としてください。
- 2 預金通帳等の写し等、口座番号等の上記内容が確認できる書類を添付してください。
- 3 変更・解約の際は、必ず申し出てください。

記入例

令和 年 月 日

(宛先)
茨城県知事 殿

令和6年度茨城県私立高等学校等奨学給付金口座振替依頼書

住所 茨城県水戸市笠原町〇〇-〇

申請者
(保護者等) 氏名 茨城 一郎

電話番号 029-〇〇〇-〇〇〇〇

対象生徒氏名 茨城 太郎

口座名義人と氏名は申請書に記載した
申請書と同一人物にしてください。

令和6年度茨城県私立高等学校等奨学給付金については、下記の口座に振り込んで
ください。

記

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
口座番号	普通預金	123456	
口座名義	フリガナ	いばらき いちろう	
	氏名	茨城 一郎	

※左の口座の通帳の写しを提出してください。

※記入上の注意※

- 1 口座名義は、申請者（保護者等）本人の名義としてください。
- 2 預金通帳等の写し等、口座番号等の上記内容が確認できる書類を添付してください。
- 3 変更・解約の際は、必ず申し出てください。