

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**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、いずれかを選択できますが、自宅通学者は、自宅通学のみの選択となります。）。

（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。