

様式第 5 号

令和 年 月 日

立 学校長
(岩手県教育委員会) 様

振 込 口 座 届

住所

申請者氏名

私が支給を受ける公立高等学校等専攻科生徒奨学給付金は、下記の口座に振り込んでください。
(希望する□にレ点を付けてください。)

- ☐ 高等学校諸会費等振替口座を希望（県内の県立高等学校在生徒のみ選択可）
- ☐ 下記の口座に振り込みを希望（申請者本人名義に限る。）

金融機関名	名 称	
	支 店 名	
	種 類	普通 ・ 当座 （いずれかに○印を付けてください。）
	口座番号	

備考 高等学校諸会費振替口座以外を希望する方は、口座番号等の確認のため、通帳の表紙の写しを添付してください。