

様式5 ※新入生・転入生または口座変更希望者のみ提出してください。

生徒番号

## 口座振込依頼書

静岡県立御殿場特別支援学校長 様 令和 年 月 日

学部・学年 小・中・高 年

児童生徒氏名

依頼者(保護者)

静岡県立御殿場特別支援学校在学中における特別支援教育就学奨励費の受領については、私の都合により下記の口座へ振り込んでください。

なお、振り込みに要する手数料が必要な場合は私の負担とします。

申請理由 新規登録 ・ 変更登録 (いずれかを○で囲む)

学校の諸会費納入口座と同じ口座を登録しますか？

はい ・ いいえ (いずれかを○で囲む)

→ 「はい」を選んだ方は下記の口座の記入は不要です。

金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合	支店
預金の種類	1 普通預金	2 当座預金
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※ 口座は、保護者名義の口座としてください。

※ 口座番号は、右づめで記入してください。