

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

令和 年 月 日

愛知県知事殿

申請者氏名	
対象生徒氏名	
在学学校名	

令和8年度高等学校等奨学給付金の口座振替を申請します。

記

振込先口座	金融機関コード		銀行コード	支店コード	預金種別	普通	口座番号								
	金融機関名	銀行名											<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 連合会 <input type="checkbox"/> 漁業協同組合		
		支店名											<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 担当 <input type="checkbox"/> 課		
	フリガナ		申請者 に同じ												
	口座名義人氏名		<input type="checkbox"/>												

振込先口座情報貼付箇所