

受付番号	
------	--

※記入しないでください。

給付金 振込口座報告書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 大阪支部 支部長様

学校名 _____

本人 _____

保護者等 _____

貴財団の給付奨学金事業に係る振込口座について、下記のとおりお知らせします。

記

① 振込を希望される口座の通帳 1 ページと 2 ページ（見開き）をコピーしてください。

インターネット銀行口座など、通帳がない場合には、振込口座が確定できるものを添付してください。

② ①の紙を適切な大きさに切り取り、この部分に上から貼り付けるか、または、裏面に貼り付けて、申請書と一しょに送付ください。

※1 申請段階で、奨学生が18歳成人を迎えている場合は、保護者等名の記入は不要です。

※2 振込口座は原則として奨学生本人名義の口座です。本人名義以外の口座に振り込みを希望される場合には、学校に連絡し、学校長の推薦書にその旨を記入するようにしてください。