

相手方コード																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

修学資金振込口座申出書（三重県病院事業庁助産師及び看護師修学資金申請様式）

年 月 日

三重県病院事業庁長 あて

住 所	〒 ー		住所コード																		
			電話番号																		
氏 名											貸与申請 又は決定 年 度	年度									
学校名																					

三重県病院事業庁助産師及び看護師修学資金の貸与については、下記口座に振込をしてください。

金 融 機関名											金融機関コード										
	店																				
預金 種目	1. 普通（総合を含む）					2. 当座					口座 番号 (右詰)										
口座 名義											フリ ガナ (左詰)										

《記入上の注意》

- 1 **太枠**内のみ該当事項を記入してください。
- 2 住所について、アパート・号室等を省略しないで記入してください。
- 3 指定する口座は必ず本人名義としてください。
- 4 口座番号等の読み誤り防止のため、字は丁寧^{ていねい}に記入してください。
- 5 原則として振込口座の変更は行いません。内容の変更（氏名の変更等）及び、やむを得ず変更しなければならない場合は、事前に申し出てください。
- 6 郵便局の口座は使用できません。