様式第５号

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金
振込口座（申込・変更）申請書

年　　月　　日

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長　殿

私は、次のとおり訓練促進資金振込口座を（　申し出　・　変更を申し出　）ます。

貸付コード番号		
届出の事由	１：新規　　２：口座の変更　　３：その他（　　）	
住　所	〒　　－	
フリガナ		生年月日
氏　名	㊞	年　　月　　日　（　　歳）

振込先	金融機関の名称	（名称）　　（本・支店名）								
	預金の種類	普通預金								
	口座番号									
口座名義	フリガナ									

※通帳のコピーを添付して下さい。（金融機関名、本支店名、口座名義がわかるもの）