保護者→学　校

# 口　座　振　替　申　込　書

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学校長　様

［保　護　者］

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［児童生徒名］

年　　組＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新潟市から支給される、令和８年度の特別支援教育就学奨励費は、下記の銀行口座へ振り替えてください。

記

銀行口座（保護者口座）　＊ゆうちょ銀行の場合、漢数字の支店名を記入。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 口座名義 | フリガナ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>漢　字 | | |
| 金融機関名 | | 店番号 | |
| | | 支店名 | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 | |