東京都看護師等修学資金 口座振込依頼書・変更届

年 月 日

東京都知事 殿

_		養 成 施 設 等 名
届出区分	新規・変更・取消	
学校課程コード	貸与番号	

	(姓)	(名)
修学生氏名		

東京都から支給される東京都看護師等修学資金は、今後下記の口座に口座振込の方法をもって 支払ってください。

* 1	金融機関名	銀 行・信 用 組 合 信用金庫・農業協同組合 (支)店
振 込	*2 金融機関コード	*3 支店コード
	*4 預金口座 ^{番号にOしてください。}	1 普通 * 5 口 座 番 号 2 当座
座	口 座 名 義 人 (カタカナ)	(左はしから記入し、濁点半濁点は1文字として記入してください。)

- *1 振込口座は、貸与者本人名義の口座に限ります。 *2、*3 金融機関コード及び支店コードは誤りのないようご注意ください。
- *4 ゆうちょ銀行の「通常預金」は「1普通」に、「-般振替口座」は「2当座」に \bigcirc をしてください。
- *5 口座番号が6桁以下の場合は、前に「0」を付けて7桁で記入してください。
- *6 振込口座欄の情報全てが確認できる通帳等のコピーを添付してください。