

就学援助費口座振込依頼書

Solicitação do depósito bancário do auxílio das despesas escolares

Reiwa ano mês dia
令和 年 月 日

Ao comitê de educação de Anjo
安城市教育委員会 様

Responsável Endereço
保護者 住所

Nome
氏名

(※) Caso assine pelo próprio punho não há necessidade de carimbar. 自署の場合、押印は不要です。

Nome do aluno
児童生徒 氏名

Data de nascimento Heisei Ano mês dia
(生年月日 平成 年 月 日)

Nome do aluno
児童生徒 氏名

Data de nascimento Heisei Ano mês dia
(生年月日 平成 年 月 日)

Nome do aluno
児童生徒 氏名

Data de nascimento Heisei Ano mês dia
(生年月日 平成 年 月 日)

Solicito o depósito do auxílio escolar na conta citada abaixo e autorizo a

上記児童生徒に係る私あてに支給される就学援助費を、下記の口座に振り込んでください。

transferência do mesmo ao diretor da escola em situações de falta de pagamento

なお、学用品費等に未納が生じた場合には、上記児童生徒の在籍する学校長を代理人と定め、

às despesas escolares.

受領及び未納金に充当することを承諾します。

Descrição

Nome do banco 金融機関	Ginko Noukyo 銀行 農協 Shinyou Kinko 信用金庫	Honten 本店 Shiten 支店
Tipo de conta 預金種目	Futsuu Touza 普通 当座	
Número da conta 口座番号		
Katakana		
Nome do titular 口座名義		

(Atenção) O titular da conta deve ser somente os Pais.

(注) 口座名義は保護者の名義に限ります。

※Pedimos a gentileza de anexar a cópia da cardeneta onde consta a soletração do nome em em katakana

※通帳のカナ口座名義のわかるページをコピーして添付してください。

As informações que consta nesta solicitação será usado somente para o depósito do auxílio escolar.

この依頼書に記載された情報は、就学援助費支給に関する事務以外には使用しません。