

就学援助費口座振込依頼書 (英語)
Schooling Aid Expense Account Transfer Request Form

Rei wa year month date
令和 年 月 日

安城市教育委員会 様 (Dear Anjo City Board of Education)

guardian address
保護者 住所

name
氏名

(If the person does not handwrite it, please sign and seal it.)

student name
児童生徒 氏名

birth date Heisei year month date
(生年月日 平成 年 月 日)

student name
児童生徒 氏名

birth date Heisei year month date
(生年月日 平成 年 月 日)

student name
児童生徒 氏名

birth date Heisei year month date
(生年月日 平成 年 月 日)

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。
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、
受領及び未納金に充当することを承諾します。

(Please transfer the School Aid Expense paid to me for the student listed above to the following account. In there are any
outstanding payments for supply fees etc., I appoint the principal of the school in which the student above is enrolled as my
agent to receive the payment and apply it to the outstanding payments.)

記 (Note)

financial institutions 金融機関	銀行 農協 信用金庫	本店 支店
deposit type 預金種目	savings/deposit 普通	checking/current 当座
account number 口座番号		
フリガナ		
account name 口座名義		

(注) 口座名義は保護者の名義に限ります。 (*The account name must be the guardian's name.)

※通帳の口座名義 (カナ氏名) のわかるページをコピーして添付してください。

[*Please attach a copy of the page from your bankbook that shows the account name (name in kana).]

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。

(The information in this application form will not be used for any purpose other than for administrative work related to the provision of School Aid Expenses.)