

2024年度 教職員研修助成金 振込依頼書

2024年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会福島支部
 支部長 近内 吉隆 様

学校住所 _____

学校名 _____

校長名 _____ 印

下記口座へ助成金をお振り込み願います。

学校コード											
振込先	銀行コード	フリガナ		支店コード	フリガナ		右づめでご記入ください				
		銀行・信金 信組・農協		支店		口座番号	普				
		フリガナ									
		名義人									

←30字まで

※ 口座名義は**学校名、校長名の入った団体**の口座をお願いいたします。名義人のフリガナは通帳に**記載のとおり**に記入してください。

※ 事務手続き上、出来る限り**東邦銀行の口座**をお願いいたします。

※ 通帳の「**銀行名**」「**支店名**」「**口座番号**」「**名義人**」が分かるページのコピーもご提出ください。