

## 離職した介護人材の再就職準備金 振込口座申請書

年 月 日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	第 号
申出の事由	1：新規 2：口座の変更
住所	〒 ー
フリガナ	
氏名	印

私は、次のとおり、再就職準備金振込口座を（申し出・変更を申し出）  
ます。

振込先	銀行名		支店名	
	口座の種類	1：普通預金	2：当座預金	
	口座番号			
口座名義	フリガナ			

※本書裏面に預金通帳（口座名義・口座番号の確認ができるもの）のコピーを  
添付のこと