

# ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 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

申出の事由	1 : 新規                      2 : 口座の変更
住 所	〒                      —
フリガナ	
氏 名	印

私は、次のとおり、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金振込口座を  
( 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