

様式第 2 5 号

離職した介護人材の再就職準備金 振込口座申請書

令和 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