

【様式2】

茨城県済生会神栖済生会病院看護師奨学金 振込口座届

<p>私に支給される奨学金は以下の銀行口座に振り込まれますよう、申し出ます。</p> <p>氏名.....^印</p>																									
学校名科.....学年																								
現住所	〒..... 電話番号 ()																								
振込先	<table border="1"> <tr> <td>銀行名・支店名</td> <td colspan="7">常陽銀行 知手支店</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>名義 (カタカナ)</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table>	銀行名・支店名	常陽銀行 知手支店							口座番号								名義 (カタカナ)							
	銀行名・支店名	常陽銀行 知手支店																							
	口座番号																								
名義 (カタカナ)																									

◆奨学生本人名義の口座を指定してください。