

# 修学資金振込口座届

長岡赤十字病院

院 長 様

令和 年 月 日

修学生氏名

印

下記のとおりお届けします

記

修学資金振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店
預金種類	普通預金（総合）	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

- (注) 1 預金口座は本人名義に限ること。  
2 氏名を変更した場合及び銀行を変更する場合並びに銀行の名称変更等があった場合は、再度修学資金振込口座届を提出すること。