

奨学金振込口座届

伊勢赤十字病長 様

氏名 _____ ⑩

住所 _____

伊勢赤十字病院看護学生奨学金貸与規程による貸付金を、下記の銀行口座に振込み下さいますようお願いいたします。

記

銀行名	銀行	支店
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		
種別	普通預金	

※1 口座名義は、奨学生本人名義に限ること

2 届け出の際は、通帳の表紙を1枚開いたページのコピーをホチキス止めで添付すること