東京都看護師等修学資金
口座振込依頼書・変更届

年　　月　　日

東 京 都 知 事　　殿

養 成 施 設 等 名	
届出区分	新規・変更・取消
学校課程コード	貸与番号

＊修学生本人の口座を記入してください。

修学生氏名 ＊口座名義人		
住　所	〒　　電話　　（　　）	
フリガナ 氏　名	(左はしから記入し、濁点半濁点は１文字として記入してください。)	
	(姓)	(名)

東京都から支給される東京都看護師等修学資金は、今後下記の口座に口座振込の方法をもって支払ってください。

＊1 振込口座				
金融機関名	銀　行・信用組合 信用金庫・農業協同組合			店
＊2 金融機関コード			＊3 支店コード	
＊4 預金口座 番号に○してください。	1普通 2当座	＊5 口座番号		

＊１　振込口座は、貸与者本人名義の口座に限ります。
＊２、＊３　金融機関コード及び支店コードは誤りのないようご注意ください。
＊４　ゆうちょ銀行の「通常預金」は「１普通」に、「一般振替口座」は「２当座」に○をしてください。
＊５　口座番号が６桁以下の場合は、前に「０」を付けて７桁で記入してください。