

保護者 殿

*裏面の記入例を参考にしてください。

年 組 番 生徒氏名

災害共済給付金〔口座振替依頼書〕

***令和4年4月1日より成年年齢が18歳へ引き下げられたことに伴い、生徒本人が18歳に達している場合は、生徒本人が受給者となります。**

保護者名義の口座へ振り込みを希望される方は、下記にシ点等を記入してください。

生徒本人名義の口座を開設していないため、保護者名義の口座への振り込みを希望します。

下記の理由により、保護者名義の口座への振り込みを希望します。

(理由: _____)

***生徒本人が18歳未満の場合は、保護者名義の口座を記入してください。**

氏名	フリガナ	
	漢字	

*通帳の名義人の名前を記載してください。

※この用紙により災害給付金の振替をします。
太線の中の項目を正しく記入して最後に記名押印をお願いします。

住所	郵便番号	〒 _____
	フリガナ	
	漢字	

*通帳の名義人と同じ住所を記入してください。

電話番号	※市外局番から記入してください。(固定電話かスマートフォン番号)		
	{ _____ }		

支払方法	口座振替										
金融機関	銀行	支店									
預金種別	1 普通	2 当座									
口座番号											
口座名義	※カタカナで記入してください。										

※金融機関、預金種別、口座番号等は、通帳を再度確認していただき、正確に記入してください。

宮城県利府高等学校長 殿

私に支払われる独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金については、上記の口座へ振り込まれるようお願いいたします。

令和 年 月 日
年 組 番

生徒氏名: _____
(生年月日: 平成 年 月 日)

保護者名: _____ 印