№2

教員免許状更新助成金口座振込依頼書

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人　はごろも教育研究奨励会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　〒住　　所 |  |
| 　　　電話番号 | 〒 |
|  |  |

下記により助成金を口座振込されたく依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　 | 銀行　・　信金　・　信組農協　・　労金 |
| 支店支所名 |  | **本店　・　支店****支所　・　出張所** |
| 預金口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号（右づめで記入してください） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口　座　名　義　 |  |

（預金通帳と照合してください）

　　　　※支払日

　　　　　①　６月末までに事務局到着分　 　7月10日までに支払

　　　　　②　９月末までに事務局到着分　 　10月10日までに支払

　　　　　③　12月末までに事務局到着分　　１月10日までに支払

　　　　　④　３月20日までに事務局到着分 ３月30日までに支払