

就学援助費振込口座変更届

年 月 日

福島市教育委員会教育長

住 所

届出者（受給者）氏 名

電話番号

私の世帯の児童生徒に係る就学援助費（学校給食費を除く。）の口座振込については、下記のとおり届け出します。

記

1 対象児童生徒

学校名	学年	児童生徒氏名
学校	年	
	年	
	年	

2 振込の方法 ※ア～ウのいずれかに○印を付けてください。

就学援助費（学校給食費を除く。）については、次のとおり振り込んでください。

ア 次の保護者名義の口座への振込みを希望します。 ※4を記入

イ 福島市より支給される就学援助費の受領に関する権限を学校長に委任します。 ※3を記入

ウ 福島市より支給される就学援助費の受領に関する権限を代理人に委任します。 ※3・4を記入

3 委任欄

届出者 (保護者)	住所	
	氏名	①
代理人	住所	
	氏名	

4 振込口座

金融機関名		<input type="checkbox"/> 銀行		<input type="checkbox"/> 本店
		<input type="checkbox"/> 金庫		<input type="checkbox"/> 支店・支所
		<input type="checkbox"/> 組合		<input type="checkbox"/> 出張所
預金種別		口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

学校名・担当者印	摘要欄	受理印
学校 ①		