

自立支援資金振込口座（登録・変更）届

年 月 日

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

印

児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付について、下記の口座に振り込んでください。

貸付区分	1 生活支援費		2 家賃支援費	
	3 資格取得支援費			
決定番号	第		号	
金融機関名				
(フリガナ)				店番号
支店名称				
口座種類	1：普通預金（総合口座）		2：当座預金	3 貯蓄預金
口座番号 (右づめ)				
(フリガナ)				
口座名義	(姓)		(名)	

(注) 口座名義は原則、借受人名義とする。
通帳のコピー（金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号、名義カタカナ部分等が記載されている箇所）を裏面に貼付すること。