

【様式④】

第5号様式

# 口座振替申込書

令和 年 月 日

新潟市立西特別支援学校 様

保護者	住所
	氏名 <span style="float: right;">⑩</span>
児童・生徒	学部 年 氏名
	学部 年 氏名
	学部 年 氏名

就学奨励費のうち、下記○印以外の経費については口座振替をお願いします。

## 記

口座振替申込み	経費	教科用図書購入費	○	職場実習交通費		校外活動等参加費	
		学校給食費		寝具日用品等購入費	○	学用品費等	
		通学費		食費	○	新入学用品等	
		帰省費	○	修学旅行費			
	金融機関名	銀行					支店
	預金種目				口座番号		
	フリガナ						
	口座名義人						