		1		1		1
'¬' \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \						
<del></del>		l	l		l	
, , , , ,						
, i , , ,	1	1	ı		ı	1)

## 特別支援教育就学奨励費口座振替申出書(保護者口座用)

年 月 日

大阪市教育委員会教育長 様

学 校 名	大阪市立	学校
フリガナ		
申請者名		

学年	フ リ ガ ナ 児童生徒名		
年			
年			
年			

特別支援教育就学奨励費にかかる口座への支払い分については、次の預金口座に口座振替されるように依頼します。

いずれかに をつけてください。	1 新規	2 変 更			
振込先金融機関名	銀 行 信用金庫 協同組合	支 店			
預金種目	普通	当座			
口座番号		右詰で記入してください。			
フリガナ					
口座名義					

## (記入上の注意)

はじめて提出される方は「1」に、口座に変更がある方は「2」に、 印をつけてください。 口座に変更がない方は、提出の必要はありません。ただし、<u>中学校新1年生の場合は、小学校の口座</u> データは引き継ぎませんので、「1 新規」で記入してください。

子ども名義や名義に会社名等や屋号の入った口座は利用できません。ゆうちょ銀行以外は当座預金の利用はできません。