

社会福祉法人 聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）

奨学金振込口座確認書

聖隷福祉事業団 理事長 様

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

施 設 名 _____

このたび、社会福祉法人 聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）奨学金の貸与を受けるにあたり、下記のとおり振込口座を届け出ます。

記

口座名義（学生本人名義に限ります）

フリガナ :

口座名義 : _____

金融機関名：りそな銀行 支店名：浜松支店

預金種目 普通(総合) 口座番号 _____

※通帳等口座番号が確認できるもののコピーを添付のこと