

歯科衛生士就職準備金 振込口座届出書		
		年 月 日
千葉県歯科医師会長 様		
届出者		氏名 <small>ふりがな</small> ①
		住所
あなた（借受人本人） の署名・捺印		貸付決定番号 年度 第 号
金融機関	銀行	支店
	信用金庫	
	農業協同組合	
預金種別 <small>該当種目に○を付けて下さい</small>	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他	
ふりがな 口座名義人氏名 (借受人本人)	就職準備金が振り込まれる金融機関の口座 情報を記入してください。(郵貯は×)	
口座番号		

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4 とすること。