

今治看護専門学校授業料貸与に係る変更届出書

年 月 日

今治市医師会長 様

届 出 者 住 所
氏 名 ⑩
貸付決定番号 年度 第 号

下記のとおり変更したので届け出ます。

新	氏 名														
	住 所	連絡先													
	振 込 口 座	金融機関名				ゆうちょ銀行									
		記 号				※	番号 (8 桁未満の場合は右詰めで記入し、頭部の空欄に「0」を記入すること)								
フリガナ 口座名義人															
旧	氏 名														
	住 所	連絡先													
	振 込 口 座	金融機関名				ゆうちょ銀行									
		記 号				※	番号 (8 桁未満の場合は右詰めで記入し、頭部の空欄に「0」を記入すること)								
フリガナ 口座名義人															
変 更 年 月 日		年 月 日													
変 更 理 由															

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。