

「マロニエ会」海外留学等奨学制度
銀行振込依頼書

年 月 日

国際医療福祉大学 学長 殿

氏 名	⑩
連絡先	

「マロニエ会」海外留学等奨学制度奨による奨学金は、下記の口座に振込願います。

記

振込口座

振込口座	銀 行 名	支 店 名			普通
	銀行	支店			当座
	銀行コード	支店コード	口 座 番 号		
口座名義	(フリガナ)				

- (注) (1) 支店コード(番号)は必ず3ケタです。不明な場合は支店にお問い合わせください。
 (2) 口座番号は必ず預金通帳を確認して、7ケタ以内で記入してください。
 8ケタ以上ある場合は支店に問い合わせて7ケタ以内にし、6ケタ以下の場合は右詰めにして、空欄を「0」で埋めてください。