

【様式第 5 号】

## 奨学金振込口座願

平成 年 月 日

〒 ー

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

私は済生会今治病院から貸与される奨学金は平成 年 月 日 以降、  
下記金融機関の私名義の預金口座へ振込願います。

記

区 分	振込指定金融機関		口 座 番 号
	金融機関名	支店（支所）名	
新 規	銀行	支店 支所	
変 更			