

年 月 日

(宛先) 小金井市教育委員会

就学援助費支払金振込先変更届

下記のとおり振込先の変更をお願いいたします。

保護者氏名 _____ ⑩

連絡先 _____

児童・生徒氏名 _____

学 校 _____ 学校

学 年 ・ 組 _____ 年 組

口座振込変更先	フリガナ						
	口座名義人						
	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 店					
	口座種目	普通					
	口座番号						
	口座変更理由						
	備考						