

<保護者の方へ> 太枠の中を記載してください。

学校コード	41001
幼稚園・学校名	市立札幌旭丘高等学校

学校提出日

年 月 日

日本スポーツ振興センター災害共済給付金 振込口座届

請求者氏名 (保護者氏名)	必ず振込口座の名義人としてください	電話番号 ※日中連絡が 取れるもの。	
住 所	〒 —		
児童生徒氏名	(カナ)	受診時 の 学年	※年度をまたぐ受診を行ったため学 年が変わる場合は、それぞれの学年 を記入。例：2年、3年
	(漢字)		

(振込口座)

<通帳の写し 貼り付け欄>

給付金を振込む金融機関口座通帳の写しを貼り付けてください。

！！御注意ください！！

◎必要な情報

「金融機関・銀行コード」「支店コード・店番」「口座番号」「カナ名義」
※通常、通帳の表紙をめくって、見開きの部分に記載されております。

- ◆請求者（保護者）名義のものに限ります（児童生徒名義は不可）。
- ◆預金種目は「普通預金」に限ります。
- ◆ゆうちょ銀行の場合は、振込用の「店名」「店番」「口座番号」「カナ名義」がわかる部分を貼り付けてください（記号、番号ではお振込みできません）。
- ◆ネット銀行等で通帳が無い場合は、上記“必要な情報”が印字された印刷物を貼り付けてください。