

口座振込申出書

平成 年 月 日

北海道千歳リハビリテーション大学 学長 殿

私に対する受験支援金について、次の口座に振り込みされるように申し出いたします。

記

志願者氏名	
銀行名銀行.....支店
預金種類	当座 ・ 普通 (いずれかに○印をつけてください)
口座番号	
ふりがな 口座名義人	

※ 口座名義と口座番号がわかる部分の通帳の写しを、こちらに貼り付けてください。