

後援会費 還付口座		
請 求 者 (保 護 者)	住 所	〒
	氏 名	⑩
振 込 先 金融機関	フリガナ	
	口 座 名 義	
	金融機関名・支店名	銀行・信金 信組・農協 支 店 出張所
	預 金 種 目	普 通 ・ 当 座
	口 座 番 号	

※ 口座名義人は請求者（保護者）に限ります。

※ 振込先口座の通帳の写しを添付願います。

（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる部分をA4用紙で提出してください。）