

明星大学同窓生家族修学助成奨学金申請書

<学生>

ふりがな		学籍 番号	
氏名			
学科		学年	年
住所	〒		
日中連絡先	必ず連絡の取れる電話番号を入れて下さい。		

<卒業生（父母兄弟）>

氏名		旧 姓	
学生との 続柄			
卒業年			
卒業学部 ・学科			
学籍番号			

* 提出いただいた個人情報については厳密に管理し、同窓会活動（奨学金給付を含む）
以外では使用いたしません。

* 同窓会の電話番号は042-591-5816（直通）です。

事務局記入欄

卒業生の会費有効年

年

受付

口座振込依頼書

一般社団法人明星会 明星大学同窓会 御中

明星大学同窓生家族修学助成奨学金〈給付型〉
につきましては、
以下の私名義の預金口座へお振込みください。

記入日	2023年 月 日
申請者 学籍番号	
申請者氏 名	
電話番号	

*なお、振込口座は申請者本人（学生）名義の口座をご記入ください

フリガナ		フリガナ	
金融機関名		店名	
銀行コード		支店コード	
預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

- *種別が普通・当座以外の口座（貯蓄預金等）はお取り扱いできません。
- *銀行コード・支店コード等も漏れなく記入してください。
- *ゆうちょ銀行への振込みは、振込用の店名・店番・口座番号をご記入ください。（記号・番号は不可）
- *金融機関の合併等により支店コード・店名が変更されている場合がありますのでご注意ください。
- *ご記入いただいた個人情報は、振込以外の目的には使用いたしません。

<p>預金通帳またはキャッシュカードのコピーを こちらに貼りつけてください。</p> <p>口座名義の【読み仮名・口座番号が見える部分】を添付 してください。</p> <p>クレジットカード番号の入ったキャッシュカードは貼り つけないようにお願いします</p>
--