口座振込依頼書

令和　　年　　月　　日

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	本店・支店 本所・支所
口座の種類	普通　・　当座　・　貯蓄　・　その他（　　）	
口 座 番 号		
フ リ ガ ナ		
口座名義人	※原則本人名義、18 歳未満は保護者名義の口座も可。	

奨励費の支払金について、上記のとおり口座振込を依頼します。

連絡先：五泉市教育委員会　スポーツ推進課
生涯スポーツ振興係（五泉市総合会館内）
☎42-5194　FAX43-4190
ﾒｰﾙ sports@city.gosen.lg.jp（ｽﾎﾟｰﾂ推進課宛）

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名

（又は団体名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名

（又は団体長名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（※対象者が未成年の場合は保護者氏名を記入ください）