（様式８）

口座振込依頼書

平成２９年度運動部活動地域スポーツ指導者派遣事業にかかわる謝金については、下記口座に振込払いとして下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）支店 |
| 預金種別 | 　　　　　　普通　　　　・　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

口座は、指導者本人の名義であること。

郵便番号：

住所：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

※なお、昨年と同様の口座振り込み先であれば、提出の必要はありません。

新規の方と変更有の方のみ提出をお願いします

提出先

　・中学校・私立学校→保健体育課へ

　・県立学校→学校事務室へ