

令和 年 月 日

佐賀善意銀行 「巣立ち応援基金-簗寄・石丸基金-」 申請書

佐 賀 善 意 銀 行
頭取 中尾清一郎 様

佐賀善意銀行「巣立ち応援基金-簗寄・石丸基金-」に、次の通り申請します。

施設名 団体名		
代表者 里親名等	印	
住所	〒	
電話番号		
担当者名		
ふりがな 児童氏名		
在籍校		
措置/委託解除日		
進学先名称 または 就職先名称	【進学先未定の場合:合格発表日 月 日】	
申請理由 養育環境や日常生活の 現況、進路先への意欲 等		
振込口座 ※児童ではなく 申請者の口座を 記入してください	銀行名	
	支店名	
	口座番号	普通 No.
	コウザメイフリガナ 口座名	

※進学する方は合格通知書、就職する方は内定を証明できるものを添付すること

※振込口座番号並びに名義がわかるものを添付すること