

【様式3】

## 薬剤師育成奨学金振込口座申請書

奨学金の振込みは下記の銀行口座を希望します。

氏名	(フリガナ)
	印

大学名	大学	年生
-----	----	----

現住所	〒 - 県・都・府・道
	電話番号
	携帯電話
	Mailアドレス (携帯可)

振込先 (郵便局 不可)	銀行名	銀行	支店
	口座	普通/当座	番号
	名義(カカナ)		
	(※学生本人名義の口座とすること！)		