## 独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金振込先届出書

令和 年 月 日

魚津市教育委員会 あて

保護者			
	住 所		
	氏 名		
	(校園名	)	
	(児童・生徒・園児氏名	)	

日本スポーツ振興センターにおいて決定された災害共済給付に係る給付金について、下記口座に振込願います。

金融機関名	
支 店 名	
預 金 種 別	
口座番号	右づめで記入願います。
フリガナ	
口座名義人	

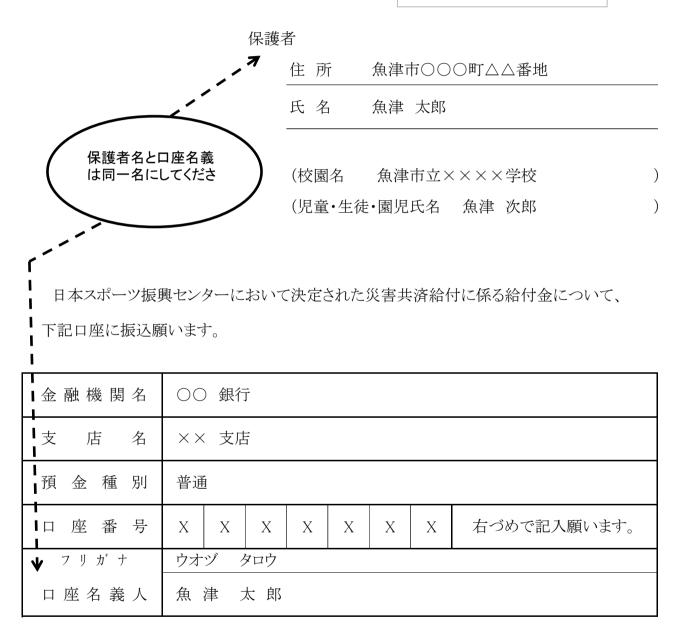
※ なお、給付金振込口座が変更になった場合は、必ずお知らせください。

## 独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金振込先届出書

令和 年 月 日

魚津市教育委員会 あて

## 記 入 例



※ なお、給付金振込口座が変更になった場合は、必ずお知らせください。