

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

保護者名と口座名義
は同一名にしてください

保護者
住所 魚津市〇〇〇町△△番地
氏名 魚津 太郎
(校名 魚津市立××××学校)
(児童・生徒・園児氏名 魚津 次郎)

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	〇〇 銀行							
支店名	×× 支店							
預金種別	普通							
口座番号	X	X	X	X	X	X	X	右づめで記入願います。
フリガナ	ウオヅ タロウ							
口座名義人	魚津 太郎							

※ 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。