

還付等口座登録申請書

年 月 日

森ノ宮医療学園理事長殿
森ノ宮医療大学 学長殿

看護・理学療法・作業療法・鍼灸
臨床検査・臨床工学・診療放射線
大学院・助産

【所属】

【学籍番号】

フリガナ

【学生氏名】

連絡先 ()

フリガナ

【ご家族氏名】

連絡先 ()

下記口座を、還付等が発生した場合の返金口座として登録申請いたします。

記

お振込口座をご記入ください。

口座名義カナ											
口座名義											
振込先	銀行					支店					
口座番号	普通預金										
ゆうちょ銀行→	(店番)				(口座番号)						

ゆうちょ銀行の口座番号は7ケタとなりますので、8ケタの場合最寄の郵便局にお問い合わせ確認ください。

提出方法：会計課窓口にて提出 または 郵送

郵送先：〒559-8611

大阪市住之江区南港北 1-26-16

森ノ宮医療大学 総務部会計課 宛

以上

事務局使用欄

--	--	--

記入例

還付等口座登録申請書

2022年 ●月 ●日

森ノ宮医療学園理事長殿
森ノ宮医療大学 学長殿

看護 理学療法・作業療法・鍼灸
臨床検査・臨床工学・診療放射線

【所属】 大学院・助産

【学籍番号】 2022BNS099

フリガナ

【学生氏名】 森ノ宮 太郎

連絡先 06 (6123) 4567

フリガナ

【ご家族氏名】 森ノ宮 花子

連絡先 090 (1234) 5678

学科名に○を付けて
ください

下記口座を、還付等が発生した場合の返金口座として登録申請いたします。

記

保護者名義の口座も
可能です

お振込口座をご記入ください。

口座名義カナ	モリノミヤ ハナコ									
口座名義	森ノ宮 花子									
振込先	三井住友 銀行			コスモスクエア 支店						
口座番号	普通預金			1	2	3	4	5	6	7
ゆうちょ銀行→	(店番)			(口座番号)						

ゆうちょ銀行の
場合はこちらに

ゆうちょ銀行の口座番号は7ケタとなりますので、8ケタの場合最寄の郵便局にお問い合わせ確認ください。

提出方法：会計課窓口にて提出 または 郵送

郵送先：〒559-8611

大阪市住之江区南港北 1-26-16

森ノ宮医療大学 総務部会計課 宛

以上

事務局使用欄

--	--	--