

西暦 年 月 日

口座情報登録申請書 添付書類台紙

面接時の交通費支給、採用後の奨学金給付等に使用させていただきますので、口座情報がわかる通帳表紙裏面のコピーを本台紙に添付ください。

口座情報は、学生ご自身の情報をご提出ください。

なお、一部ご利用できない金融機関がございます。裏面をご参照ください。
ご応募頂いた方が不採用となった場合は、機密情報は破棄いたします。

大学名	
氏名	

① の り し ろ
<p style="text-align: center;">口座情報のわかる通帳表紙裏面のコピー</p> <p>通帳表紙裏面にある <u>カナ氏名と口座番号がわかるように</u> コピーを添付・ご提出ください。インターネットバンキング等で通帳がない場合、銀行名、支店名、店番号、口座番号、口座名義（カナ）がわかる画面等を出力し、添付・ご提出ください。</p>

■ご利用できない金融機関

業態	銀行コード	銀行名
信託	297	日本マスタートラスト信託銀行
	304	野村信託銀行
	307	オリックス銀行
	324	日本トラスティ・サービス信託銀行
	325	資産管理サービス信託銀行
外国 銀行	402	ジェイ・ピー・モルガン
	403	アメリカ銀行
	411	香港上海銀行
	430	ドイツ銀行
	439	ユービーエス・エイ・ジー
	472	S B J 銀行
その他	41	大和ネクスト銀行
	2213	整理回収機構
信用 組合	2211	文化産業信用組合
	2049	岩手県医師信用組合
	2151	群馬県医師信用組合
	2162	埼玉県医師信用組合
	2332	静岡県医師信用組合
	2402	富山県医師信用組合
	2417	石川県医師信用組合
	2435	福井県医師信用組合
	2447	愛知県医師信用組合
	2473	岐阜県医師信用組合
	2634	和歌山県医師信用組合
	2751	福岡県庁信用組合
	2753	福岡県医師信用組合
	2802	佐賀県医師信用組合
	2821	長崎県医師信用組合
	2842	熊本県医師信用組合
2891	鹿児島県医師信用組合	