

# 銀行口座振込依頼書

年 月 日

学校法人 明治大学 御中

区分	1、業者	学部	学生番号
	2、教員		
	3、職員		
	4、その他		

お名前	カナ			
	印			
住所	カナ			
	〒			
連絡先	TEL		EMAIL	
参加研修先				
口座名義人		銀行名		
支店名		口座番号		

## 【振込先が確認できる書類を貼付してください】

**振込先は、研修に参加する方ご本人名義の普通預金口座に限ります。**

- ・口座情報が記載されている通帳ページのコピー
- ・通帳の発行がない場合のみ、キャッシュカードのコピー、または、  
その他口座情報が確認できるWeb画面のコピー可

※書類が枠に収まらない場合は、別紙添付願います。  
その際必ず余白に氏名・学生番号・学部・学年・参加研修先をご記入ください。