

# 口座振替依頼書記載事項変更届 (申込者様用)

神戸市教育委員会 御中  
神戸市学校徴収金会計事務センター 御中

下記事項が変更になりましたので届出します。

**【注】** 申込者様の変更・振替預金口座の変更の場合は、新たに預金口座振替依頼書のご提出をお願いします。

\* ①名前は当初口座振替依頼書にご記入頂いたお名前をご記入下さい。  
(お名前が違う場合、変更の受付ができませんのでご注意ください。)

申込者	フリガナ				依頼日	年	月	日		
	① 名 前				園児 児童 生徒	④ 通学 学校園	神戸 市立 <small>(特別支援学校の場合)</small>	学部	年	組
	② 住 所	〒	—	印		フリガナ				
	③ 電話番号	平日の日中に連絡が取れる番号をご記入下さい。 ( ) —			⑤ 名 前	生年 月 日	平成	年 (西暦)	年	月

太  
枠  
内  
す  
べ  
て  
ご  
記  
入  
願  
い  
ま  
す。  
①  
を  
除  
く  
②  
③  
④  
⑤  
は  
い  
ま  
す。  
現  
在  
の  
状  
況  
を  
ご  
記  
入  
し  
て  
さ  
い。  
(  
変  
更  
の  
な  
い  
箇  
所  
も  
す  
べ  
て  
ご  
記  
入  
下  
さ  
い  
。)

\* 上記太枠内すべてご記入のうえ下記変更項目のご記入をお願いします。

変更項目	変 更 前	変 更 後
① 申込者名前	変更前のお名前は、上記太枠内①名前欄にご記入願います。	フリガナ 名 前
② 申込者住所	変更がある場合、変更前のご住所はご記入不要です。	変更後のご住所は、上記太枠内②住所欄にご記入願います。
③ 申込者電話番号	変更がある場合、変更前のお電話番号はご記入不要です。	変更後のお電話番号は、上記太枠内③電話番号欄にご記入願います。
④ 口座振替依頼書に記入した学校園	神戸 市立 <small>(特別支援学校の場合)</small> 学部	年 組
⑤ 園児・児童・生徒 名前	フリガナ 名 前	変更後のお名前は、上記太枠内⑤名前欄にご記入願います。
⑥ 支払方法 (1~3いずれか1つに○)	1. 年(一括)払い    2. 学期払い    3. 月払い ※ 不明の場合は、記入いただく必要はありません。	1. 年(一括)払い    2. 学期払い    3. 月払い 【注】年度途中で学期→年、月→学期・年の変更はできません。
⑦ 名寄せ (どちらかに○)	1. 希望あり    2. 希望なし ※ 不明の場合は、記入いただく必要はありません。	1. 希望あり    2. 希望なし
⑧ 口座名義人	フリガナ 名 前	フリガナ 名 前

学校園 使用欄	学校園 コード	(4桁)				学校園名	
	処理日					担当者名	

事務センター 使用欄	受付日		担 当 者	確 認 者
	処理日			

# 口座振替依頼書記載事項変更届 (申込者様用)

神戸市教育委員会 御中  
 神戸市学校徴収金会計事務センター 御中  
 下記事項が変更になりましたので届出します。

**【注】申込者様の変更・振替預金口座の変更の場合は、新たに預金口座振替依頼書のご提出をお願いします。**

\* ①名前は当初口座振替依頼書にご記入頂いたお名前をご記入下さい。  
 (お名前が違う場合、変更の受付ができませんのでご注意ください。)

申込者	フリガナ	コウベ イチロウ		園児 児童 生徒	依頼日	2019 年 2 月 15 日		
	① 名 前	神戸 一郎			④ 通学 学校園	神戸市立 ○○○ 学校 <small>(特別支援学校の場合)</small>	学部	4 年 1 組
	② 住 所	〒 650 - 8570	印 		フリガナ	コウベ タロウ		
	③ 電話番号	平日の日中に連絡が取れる番号をご記入下さい。 ( 078 ) 331 - 8181			⑤ 名 前	神戸 太郎		
				生年月日	平成 20 年 (西暦 2008 年) 8 月 1 日			

太  
 枠  
 内  
 す  
 べ  
 て  
 ご  
 記  
 入  
 願  
 い  
 ます。  
 ①を  
 除  
 く  
 ②  
 ③  
 ④  
 ⑤  
 は  
 現  
 在  
 の  
 状  
 況  
 を  
 ご  
 記  
 入  
 願  
 い  
 ます。  
 (変  
 更  
 の  
 ない  
 箇  
 所  
 も  
 す  
 べ  
 て  
 ご  
 記  
 入  
 下  
 さい。)

\* 上記太枠内すべてご記入のうえ下記変更項目のご記入をお願いします。

変更項目	変 更 前	変 更 後
① 申込者名前	変更前のお名前は、上記太枠内①名前欄にご記入願います。	フリガナ 名 前
② 申込者住所	変更がある場合、変更前のご住所はご記入不要です。	変更後のご住所は、上記太枠内②住所欄にご記入願います。
③ 申込者電話番号	変更がある場合、変更前のお電話番号はご記入不要です。	変更後のお電話番号は、上記太枠内③電話番号欄にご記入願います。
④ 口座振替依頼書に記入した学校園	神戸市立 <small>(特別支援学校の場合)</small> 学部 年 組	変更後の通学学校園は、上記太枠内④通学学校園欄にご記入願います。
⑤ 園児・児童・生徒名前	フリガナ 名 前	変更後のお名前は、上記太枠内⑤名前欄にご記入願います。
⑥ 支払方法 (1~3いずれか1つに○)	1. 年(一括)払い ② 学期払い 3. 月払い ※ 不明の場合は、記入いただく必要はありません。	1. 年(一括)払い 2. 学期払い ③ 月払い 【注】年度途中で学期→年、月→学期・年の変更はできません。
⑦ 名寄せ (どちらかに○)	1. 希望あり ② 希望なし ※ 不明の場合は、記入いただく必要はありません。	① 希望あり 2. 希望なし
⑧ 口座名義人	フリガナ 名 前	フリガナ 名 前

学校園 使用欄	学校園 コード (4桁)		学校園名	事務センター 使 用 欄	受付日		担 当 者	確 認 者
	処理日		担当者名		処理日			