

## 授業料等の銀行口座自動引き落とし 同意書

私\_\_\_\_\_は、セントラルケンタッキー日本人補習校(以下補習校)の入学金・授業料・副教材費等の諸費用につき、補習校の定める金額が、下記銀行口座より自動引き落としされることに同意します。

保護者ご署名\_\_\_\_\_ 日付\_\_\_\_\_

① 銀行口座 名義人氏名

(ローマ字)\_\_\_\_\_ (漢字)\_\_\_\_\_

② 銀行口座の種類

Checking account

③ Routing Number \*チェックの下の左側に記載されている9桁の番号で銀行と支店を特定する番号です。

\_\_\_\_\_

④ Account Number \*チェックの下の右側に記載されている番号です。

\_\_\_\_\_

⑤ 学年・児童生徒名

(幼・小・中・高) \_\_\_\_\_ 年 (氏名) \_\_\_\_\_

(幼・小・中・高) \_\_\_\_\_ 年 (氏名) \_\_\_\_\_

(幼・小・中・高) \_\_\_\_\_ 年 (氏名) \_\_\_\_\_

(幼・小・中・高) \_\_\_\_\_ 年 (氏名) \_\_\_\_\_

⑥ 保護者 E メールアドレス

\_\_\_\_\_

---

★授業料の引き落とし日は、毎月末(銀行が休業日の場合、翌営業日)といたします。

(副教材費については都度お知らせします)

**口座情報の確認のため、VOIDED チェック 1 枚を本同意書に添付してください。**