

# 北星学園大学 学生医療互助会 予防接種利用助成申請書

学生記入欄…太枠のみ記入

学籍番号		フリガナ 氏名	
携帯電話番号		受診月	月
在籍状況	在学中・休学中		

## 申請時の注意点

- ・「インフルエンザ予防接種代」と明記されていることが条件です。  
領収書に記載がない場合は、別途記載がある領収書を発行し、提出してください。  
また、手書き記載の場合、記載横に病院担当者の押印が必要となり、押印がないものについては記載があっても受付・給付ができませんのでご注意ください。
- ・申請は年度内1人1回のみです。
- ・受診月の翌月末までが申請締切りです。  
締切り・給付日については医療費申請と同様ですので、HP・掲示板でご確認ください。
- ・申請時は、必ず領収書の原本またはコピーを提出してください。  
(※コピーの場合は一旦原本と併せて提出してください。原本照合後、お返しします。)
- ・給付には北洋銀行大谷地支店への口座開設が必要になります。すでに提出済みの場合にも都度、通帳のコピーを添付してください。

医療互助会記入欄…職員記入

インフルエンザ記載	あり
給付決定額	円

処理NO.	振込月	備考
-------	-----	----

医療互助会受付印
----------

# インフルエンザ助成金 口座届

- \* 北洋銀行 大谷地支店のみの取り扱いとなります。
- \* 銀行での口座開設時には、《学生証と保険証》または《運転免許証》と、印鑑が必要です。
- \* 学生本人名義の口座に限ります。

北洋銀行	大谷地支店	種目：普通
口座番号：		
口座名義（カタカナ）：		

↓通帳表紙裏面のコピーを貼って下さい↓

**北洋銀行普通預金**

普通預金をご利用いただきありがとうございます。

おなまえ  
ホクセイカクエンガ イカク カクセイリヨウゴ シヨカイ 様

店番 □ 口座番号 発行日  
474 □ 27-12- 1

開設日 限度額(円) 変更日 限度額(円)

**株式会社 北洋銀行**  
(金融機関コード 0501)

お取引店 大 谷 地 支 店 TEL (011)891-5111

通帳作成地 株式会社 北洋銀行  
札幌市中央区大通西3丁目

**通帳表紙裏面**

この通帳でお預かり金規定によりお預けしつづけてください。に記載の、「普通預」いつでも窓口にお申

この預金および通帳は、譲渡または質入れすることはできません。当行がやむをえないものと認めて質入れを承諾する場合は、当行所定の書式により行います。

ご記帳に関するご案内

\*キャッシュカードによるご入金・お引き出し、お振込・口座振替など、お取引明細が通帳に記載されないまま相当期間を経過しますと、入金・出金それぞれをまとめて集計し記帳させていただきます。ご了承ください。

\*お取引内容のご確認のためにも、定期的に通帳に記載されますようお願い申し上げます。(通帳の記帳・繰越はお取引店のほか最寄りの北洋銀行本支店でも行うことができます)

  


北洋 Web 口座の場合は、キャッシュカードのコピーまたは口座情報の記載がある用紙（ほくようスマート通帳をご利用のお客様へ）コピーが必要です！