

「こうぎん×土佐くろしお鉄道コラボ」 教育資金応援キャンペーン予約申込書

お申込日		
年	月	日

私は下記の通り教育ローンの申込を予約します。

おなまえ	ふりがな						
	様						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男	女
おところ	ふりがな						
電話番号	— —						
携帯電話	— —						
お子さまのお名前	ふりがな					続柄	
	様						
学校名	小学校 中学校 高等学校 専門学校					年生	

※必要事項をご記入のうえ、高知銀行各本支店の窓口にご持参ください。

※取得した個人情報は当行の「個人情報の利用目的」に沿って必要な範囲で利用いたします。

※ご不明点などありましたら、高知銀行各本支店へお問い合わせください。

※教育ローンをお申込みいただく場合には、別途お申込みが必要です。

なお、審査結果によりご希望に添えない場合がございます。

銀行使用欄

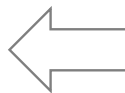
ローン受付センター

受付日

受付店

受付日

検印	受付者



検印	受付者