

獣医師確保修学資金貸与申請書

年 月 日

宮崎県農業共済組合連合会 会長 殿

申請者（本人）氏名

㊤

修学資金の貸与を受けたいので、獣医師確保修学資金貸与者選考試験実施要領の規定により、関係書類を添えて申請します。

本人	ふりがな				写真をはる位置 縦 36~40 mm 横 24~30 mm 1.本人単身胸から上 2.裏面のりづけ
	氏名				
	生年月日及び年齢	年	月	日 (満 歳)	
	大学名等	大学	学部・学科	年	
	現住所及び電話番号	〒 () ー			
	帰省先住所及び電話番号	〒 () ー			
連帯保証人	ふりがな		生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)	
	氏名		㊤		
	現住所及び電話番号	〒 () ー		申請者との関係	
	職業		年収	税込 円	
	申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。				

添付書類

- 1 誓約書（別記様式第2号）
- 2 獣医師確保修学資金貸与者推薦調書（別記様式第3号）
- 3 戸籍謄本又は戸籍抄本
- 4 前年度学年末における学業成績証明書
- 5 健康診断書

申請書別紙

年 月 日現在

ふりがな
氏 名

年	月	学歴・職歴（中学校以降を各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

所属研究室：
指導教諭：
研究内容：

※ 所属している場合のみ記入

自己PR

宮崎県NOSAIの診療獣医師を目指す理由等について記入して下さい。

誓約書

年 月 日

宮崎県農業共済組合連合会 会長 殿

申請者（本人）住所

氏名

印

私は、獣医師確保修学資金の貸与を受けることになったときは、同修学資金貸与事業実施要領の規定をよく理解の上これを遵守し、修学資金貸与期間の2分の3以上の期間、指定業務に従事することを誓約します。

獣医師確保修学資金貸与者推薦調書

大学名			
ふりがな		入学年月	年 月
氏名		卒業予定年月	年 月
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	在学年	第 学年
学業に関する状況			
健康に関する状況			
その他意見(申請者の人物評価等その他推薦事項:任意記入)			
<p>上記の者は、獣医師確保修学資金の貸与を受ける者として、適当と認められますので推薦をします。</p> <p>宮崎県農業共済組合連合会 会長 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">大学の学長又は学部長</p> <p style="text-align: right;">④</p>			