

(様式第1号)

※受付	
-----	--

※欄は記入しないこと

希望大学	
------	--

写真添付欄

(縦4cm×横3cm)

## 宮崎県獣医師確保修学資金給付志願書

提出日：令和 年 月 日

(ふりがな) 氏名		生年月日	平成 年 月 日生
現住所	(〒 - )		
希望する 修学資金の種類	第1希望(必須)	第2希望(必須)	
「希望する修学資金の種類」の欄にはA型またはB型のいずれかを記入ください。 ※A型：入庁後は福祉保健部又は農政水産部での勤務となります。 B型：卒業後当初の就業先は農政水産部での勤務となります。 (福祉保健部：人の公衆衛生・動物に関することが主な業務 食肉衛生検査所等 農政水産部：家畜に関することが主な業務 家畜保健衛生所等)			
電話番号 (本人)		メールアドレス (本人)	
高等学校名		学科名	
高等学校卒業見込年月	令和 年 月卒業(見込み)		

連帯保証人予定者2名

(ふりがな) 氏名	印	生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)
現住所及び 電話番号	〒 ( ) -		志願者との 関係
メールアドレス			
勤め先の名称、 住所及び 電話番号	名称 〒 ( ) -		
(ふりがな) 氏名	印	生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)
現住所及び 電話番号	〒 ( ) -		志願者との 関係
メールアドレス			
勤め先の名称、 住所及び 電話番号	名称 〒 ( ) -		

※本人に父又は母がある時は、連帯保証人のうち1名は父又は母とします。