

獣医師養成確保修学資金貸与申請書

年 月 日

一般社団法人 宮城県畜産協会会長 殿

申請者 氏名 印  
 連帯保証人 氏名 印  
 連帯保証人 氏名 印

獣医師養成確保修学資金貸与事業の修学資金の貸与を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

ふりがな 氏 名			大	名 称		
生年月日	年 月 日生			(学部、学科名)		
本 籍 地	県(都道府)					
現 住 所	〒		学	入 学 年 月 日	年 月 日	
				卒 業 予 定 年 月 日	年 月 日	
				貸与開始時の学年	第 学年	
高等学校 卒業以降 の学歴	年 月 日		事 項			
連帯保証人 (連帯保証人 のうち1名 は父又は母 とすること。 )	氏 名	( 年 月 日生)	氏 名	( 年 月 日生)		
	本籍地	県(都道府)	本籍地	県(都道府)		
	現住所	〒	現住所	〒		
	職 業		職 業			
	本人と の続柄		本人と の続柄			

添付書類 ①推薦書 ②健康診断書 ③戸籍謄本 ④学業成績証明書又は入学許可証  
 ⑤主たる家計支持者1人の所得証明書又は源泉徴収票の写し