令和５年度　鹿児島県獣医師確保修学資金貸与事業連絡票

　　　【提出日：　　年　　月　　日】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |  |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | メール等 |  |
| 大学名 |  | 学科名 |  |
| 学年 |  |  |  |

下記の修学資金の貸与を希望します。　　（　　　　　）　＊希望番号を記入

　１　Ａを希望します。

　２　Ｂを希望します。

※　Ａ、Ｂ応募者が多い場合は，こちらで調整する場合もあります。

その際は，応募者へ連絡します。

＜修学資金の種類＞

A 鹿児島県獣医師確保対策修学資金（県事業）

※就業先条件：鹿児島県の獣医師職員（農政部局（家畜保健衛生所，畜産試験場等）・くらし保健福祉部局（食肉衛生検査所等））等

Ｂ　鹿児島県獣医師養成確保修学資金（国事業）

※就業先条件：鹿児島県職員（農政部局（家畜保健衛生所、畜産試験場等））

　　　　【送付先】

|  |
| --- |
| 〒890-8577  鹿児島県鹿児島市鴨池新町1０番１号  鹿児島県畜産課管理係  Tel　09９-2８６-３２１６　Fax　09９-2８６-５５９９  メール：tikanri@pref.kagoshima.lg.jp |