【様式第１号】

|  |  |
| --- | --- |
| ※No. |  |
| ※受付 | 令和　　年　　月　　日 |
| ※備考 |  |

※欄は記入を要しない

写真貼付欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望大学 | 第１希望 | 第２希望 |
|  |  |

　　（縦3.5cm×横3cm）

**鹿児島県獣医師養成確保修学資金給付志願書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 本籍地 |  |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  | 緊急連絡先(携帯電話等） |  |
| メールアドレス |  |
| 高等学校名 |  | 学科名 |  |
| 高等学校卒業または卒業見込年月 | 令和　　年　　月　　卒業・卒業見込 |

**<家族調書（本人を除く）>**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 職　　　業 | 勤務先 | 同居別居 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家族の住所(本人と異なる住所) |  |