（様式第１号）

秋田県獣医師修学資金応募書

年　　月　　日

秋田県知事

応募者氏名

秋田県獣医師修学資金（秋田県獣医学生修学資金・秋田県産業動物獣医師修学資金）の給付を受けたいので関係書類を添えて応募します。

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td rowspan="4">大
学</td><td rowspan="2">名　　称
（学部・学科名まで）</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">ふりがな
現 住 所</td><td colspan="2" rowspan="3">〒</td><td>入学年月日
卒業予定年月日</td><td>年　月　日
年　月　日</td></tr>
<tr><td>受給開始時の学年</td><td>第　　学年</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望する修学資金の種類</td><td colspan="4">（　　）　秋田県獣医学生修学資金
（　　）　秋田県産業動物獣医師修学資金</td></tr>
</table>

応募の理由（卒業後、秋田県の獣医師職員として勤務していただくことになりますが、志望の動機や頑張りたいことを記入してください。）400字程度

氏　名：