

(様式第1号)

秋田県獣医師修学資金応募書

年 月 日

[あて先]

秋田県知事

応募者氏名

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

ふりがな 氏名		大	名称 (学部・学科名 まで)		
生年月日					
ふりがな 現住所	〒	学	入学年月日	年 月 日	
			卒業予定年月日	年 月 日	
			受給開始時の学年	第 学年	
希望する修学資金の種類	() 秋田県産業動物獣医師修学資金 () 秋田県獣医学生修学資金				

