

※受付番号

※欄は記入を要しない

秋田県地域枠産業動物獣医師養成確保対策事業及び獣医師修学資金
給付事業における修学資金(高校生等枠)受給に係る志願書

写真貼付欄

(縦 4cm×横 3cm)

提出日：令和 年 月 日

ふりがな 氏名			(縦 4cm×横 3cm)
生年月日	平成 年 月 日 生		
本籍地	〒		
現住所	〒		
家族の住所 (本人と異なる場合)	〒		
電話番号	電話：	緊急連絡先（携帯電話等） 続柄	
mail(本人)	mail：		
高等学校 および学科	高等学校 科		
高等学校卒業 年月（見込み）	年 月 卒業（見込み）		
希望する修学資金 及び志望大学 ※志望大学は 第1、第2両方を必ず 記入してください。	＜希望する修学資金（いずれかを○で囲んで下さい）＞ 【高校生A】 【高校生B】 【併 願 】 併願の場合、優先して希望する修学資金： （ ）		
	＜志望大学＞ 第1志望大学 第2志望大学		

家族調書（本人を除く）

[illegible]

※受付番号	
-------	--

修学資金受給志願に係る自己推薦書

ふりがな		高校名	
氏 名			

自己推薦：自分の長所やアピールポイント、中学・高校での活動内容、将来の抱負等について、
自筆で自由に書いてください。

[illegible]

[別記様式第 3 号]

推 薦 書

年 月 日

秋田県農林水産部長

高等学校等名称
学校長名

印

下記の者は、秋田県地域枠産業動物獣医師養成確保対策事業及び獣医師学資金給付事業における修学資金（高校生等枠）の給付を受ける学生として適当と認められるので推薦します。

記

- 1 氏名
- 2 卒業予定年月日 年 月 日

推 薦 書 見	
------------------	--

[別記様式第4号]

誓約書

令和 年 月 日

秋田県農林水産部長

住所

氏 名 (印)

私は、「令和7年度秋田県地域卒産業動物獣医師養成確保対策事業及び獣医師修学資金給付事業における修学資金（高校生等卒）受給に係る県選考試試」に合格した場合、進学を希望する大学で実施される「選抜入学試験」を受験することを誓約します。