[別記様式第1号]

※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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　写真添付欄

(縦4×横 3 cm)

提出日：令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな 氏 名 |  |  | |  |  |  |
| 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・ｍａｉｌ  （本人） | 電話：  mail： | 緊急連絡先 (携帯電話等) |  | | | 続柄 |
|  |
| 高等学校名 |  | 学科名 |  | | | |
| 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  ※希望する修学資金についてＡ、Ｂいずれかに○をつけてください  ※併願の方は、第１希望及び第２希望の両方で、Ａ、Ｂいずれかに○をつけてください  ※志望大学は第1、第２両方を必ず記入してください。 | 第１希望（A 地域枠産業動物獣医師養成確保対策事業・B 獣医師修学資金給付事業）  第１志望大学　　　　　　　　 　第２志望大学  第２希望（A 地域枠産業動物獣医師養成確保対策事業・B 獣医師修学資金給付事業）  第１志望大学　　　　　　　　 　第２志望大学 | | | | | |

家族調書(本人を除く)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 続  柄 | 年  齢 | 職 業 | 勤務先 | 同居  別居 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

[別記様式第２号]

※受付番号

※欄は記入を要しない

# 修学資金受給志願に係る自己推薦書

# 

提出日：令和 年 月 日



ふりがな 氏 名

高校名

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、将来の抱負等につて、

自筆で自由に書いてください。











































[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　　　　　　　　㊞

　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修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  所  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　　　　 　㊞

私は、「令和６年度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)受給に係る県選考試験」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。