

修学資金給付者選考申込書

年 月 日

宮崎県知事 殿

申込者（本人）氏名 ㊦

修学資金の給付を受けたいので、獣医師職員育成資金給付事業（A型）及び獣医師確保修学資金給付事業（B）型給付者選考試験実施細則第6条の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

修学資金の種類	第1希望（必須）	第2希望（任意）	希望の欄にはA型又はB型のいずれかを記入ください		
※ A型：獣医師職員育成資金給付事業の修学資金 B型：獣医師確保修学資金給付事業の修学資金					
本人	ふりがな		大学名等	大学名	
	氏名			学部学科	
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)		所属する学年	
	現住所及び電話番号	〒 ( ) ー			
	帰省先住所及び電話番号	〒 ( ) ー			
連帯保証人予定者	ふりがな		生年月日及び年齢	年 月 日	
	氏名			(満 歳)	
	現住所及び電話番号	〒 ( ) ー		申請者との関係	

添付書類

- 1 申込者履歴（別記様式2号）
- 2 誓約書（別記様式第3号）
- 3 獣医師確保修学資金給付者推薦調書（別記様式第4号）
- 4 前年度学年末における学業成績証明書
- 5 健康診断書（過去1年以内に診断されたもの）

※A型の修学資金は、県職員獣医師として就業する意志のある方、B型の修学資金は、県職員獣医師として就業し、家畜衛生関連業務（家畜伝染病の予防又は家畜衛生の向上等に関する業務）に従事する意志のある方が対象です。

別記様式第2号（第6条関係）

申込者履歴

年 月 日現在

写真をはる位置  
 写真をはる必要がある場合  
 縦 36～40 mm  
 横 24～30 mm  
 1. 本人単身胸から上  
 2. 裏面のりづけ

ふりがな	
氏 名	
年 月 日生(満 歳)	※ 男・女

ふりがな	電話
現住所 〒	
ふりがな	電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

学歴（高校入学以降）

年	月	高等学校入学
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

職歴

年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

- 記入上の注意
- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
  - ※印のところは、該当するものを○で囲む。



## 修学資金給付者選考申込書

令和〇年〇月〇〇日

宮崎県知事 殿

申込者（本人）氏名 **宮崎花子** ㊞

修学資金の給付を受けたいので、獣医師職員育成資金給付事業及び獣医師確保修学資金給付事業実施細則第8条の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

修学資金の種類	第1希望（必須）	第2希望（任意）	希望の欄にはA型又はB型のいずれかを記入ください		
	A型	B型			
※ A型：獣医師職員育成資金給付事業の修学資金 B型：獣医師確保修学資金給付事業の修学資金					
本人	ふりがな	<b>みやざき はなこ</b>	大学名等	大学名	<b>橋東大学</b>
	氏名	<b>宮崎 花子</b>		学部学科	<b>獣医学部</b>
	生年月日及び年齢	<b>1994年 9月 1日</b> (満 <b>23</b> 歳)		所属する学年	<b>5年</b>
	現住所及び電話番号	〒 <b>880-8501 宮崎市橋通東2-10-1</b> ( <b>0985</b> ) <b>12-3456</b>			
	帰省先住所及び電話番号	〒 <b>同上</b> ( ) —			
連帯保証人 予定者	ふりがな	<b>みやざき いちろう</b>	生年月日 及び年齢	<b>1961年 10月 1日</b> (満 <b>57</b> 歳)	
	氏名	<b>宮崎 一郎</b> ㊞			
	現住所及び電話番号	〒 <b>880-8501 宮崎市橋通東2-10-1</b> ( <b>0985</b> ) <b>12-3456</b>		申請者との関係	<b>父</b>


## 添付書類

- 1 申込者履歴（別記様式2号）
- 2 誓約書（別記様式第3号）
- 3 獣医師確保修学資金給付者推薦調書（別記様式第4号）
- 4 前年度学年末における学業成績証明書
- 5 健康診断書（過去1年以内に診断されたもの）

※A型の修学資金は、県職員獣医師として就業する意志のある方、B型の修学資金は、県職員獣医師として就業し、家畜衛生関連業務（家畜伝染病の予防又は家畜衛生の向上等に関する業務）に従事する意志のある方が対象です。

別記様式第2号（第6条関係）

申込書別紙 平成30年 4月 1日現在年

ふりがな <b>みやざき はなこ</b>	
氏名 <b>宮崎 花子</b>	
1994年9月1日生（満23歳） ※ 男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
ふりがな <b>みやざきしたちばなとおりひがし2-10-1</b>	電話
現住所 〒880-8501 <b>宮崎市橋通東2-10-1</b>	
ふりがな	電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

学歴（高校入学以降）

平成22年	4月	宮崎 高等学校入学
平成25年	3月	宮崎高等学校卒業
平成25年	4月	橋東大学獣医学部獣医学科入学
平成31年	3月	同大学同学部同学科卒業見込
年	月	
年	月	
年	月	

職歴

年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

- 記入上の注意
- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
  - ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	免許・資格
平成25	8	普通自動車免許取得

所属研究室： <b>病理学研究室</b>
指導教諭： <b>〇〇教授</b>
研究内容： <b>家畜伝染病を迅速に診断するための検査手法開発</b>

※ 所属している場合のみ記入

自己PR
<b>特技、力をいれている活動、ご自身の性格などPRしたいことについて</b>
<b>自由に記入して下さい。</b>
宮崎県職員を目指す理由、入庁後に獣医師としてどのような分野で活躍したいかについて記入して下さい。
<b>獣医師の職業の中で「宮崎県職員」を選ぶ理由、入庁後には</b>
<b>どのような分野で、どのような仕事をしたいか自由に記入して下さい。</b>

誓 約 書

年 月 日

宮崎県知事 殿

申込者（本人）住所

氏名 ㊟

私は、獣医師職員育成資金給付事業実施要領又は獣医師確保修学資金給付事業実施要領に基づき修学資金の給付を受けることになったときは、当該要領の規定を遵守し、当該要領第7条の規定を理解の上、修学資金給付期間の2分の3以上の期間（私立大学生の場合、3分の5以上の期間）、宮崎県職員獣医師として指定業務（B型修学資金給付者においては、家畜衛生関連業務）に従事することを誓約します。

修学資金給付者推薦調書

大学名			
ふりがな		入学年月	年 月
氏名		卒業予定年月	年 月
生年月日	年 月 日生（満 歳）	在学年	第 学年
学業に関する状況			
健康に関する状況			
その他意見(申込者の人物評価等その他推薦事項：任意記入)			
<p>上記の者は、修学資金の給付を受ける者として、適当と認められますので推薦をします。</p> <p>宮崎県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">大学の学長又は学部長</p> <p style="text-align: right;">㊟</p>			