

(様式第1号)

※受付	
-----	--

※欄は記入しないこと

希望大学	
------	--

写真添付欄

(縦4cm×横3cm)

宮崎県獣医師確保修学資金給付志願書

提出日：令和 年 月 日

(ふりがな) 氏名		生年月日	平成 年 月 日生
現住所	(〒 -)		
希望する 修学資金の種類	第1希望(必須)	第2希望(必須)	
「希望する修学資金の種類」の欄にはA型またはB型のいずれかを記入ください。 ※A型：入庁後は福祉保健部又は農政水産部での勤務となります。 B型：卒業後当初の就業先は農政水産部での勤務となります。 (福祉保健部：人の公衆衛生・動物に関することが主な業務 食肉衛生検査所等 農政水産部：家畜に関することが主な業務 家畜保健衛生所等)			
家族の住所 (本人と異なる場合)	(〒 -)		
電話番号		緊急連絡先 (携帯番号等)	
高等学校名		学科名	
高等学校卒業見込年月	令和 年 月卒業(見込み)		