

別記様式2号 (細則6 (1))

獣医師奨学金等返済支援資金給付申請書

年 月 日

公益社団法人和歌山県獣医師会 会長 様

申請者氏名 (印)
 連帯保証人氏名 (印)
 連帯保証人氏名 (印)

獣医師奨学金等返済支援給付事業の返済支援資金の給付を受けたいので、公益社団法人和歌山県獣医師会獣医師奨学金等返済支援給付事業実施細則5の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、返済支援資金の給付を受けることとなったときは、同細則を遵守することを誓います。

記

ふりがな 氏名			大 学	名 称 (学部、学科名)		
生年月日	年 月 日生 (歳)			入 学 年 月 日 卒 業 予 定 年 月 日	年 月 日	年 月 日
本籍地	県(都道府)				給付申請時の学年	第 学年
現住所及び 電話番号	〒 TEL					
高等学校 卒業以降 の学歴等	年 月 日		事 項			
連帯保証人 (連帯保証 人のうち1 人は父又は 母とすること。)	ふりがな 氏名	(年 月 日生)		ふりがな 氏名	(年 月 日生)	
	本籍地	県 (都道府)		本籍地	県 (都道府)	
	現住所 電話番号	〒 TEL		現住所 電話番号	〒 TEL	
	職 業			職 業		
	勤務先			勤務先		
	本人と の続柄			本人と の続柄		
希望する返済支 援の総額	円					

添付書類 ①推薦書

②健康診断書

③戸籍謄本

④学業成績証明書

⑤主たる家計支持者 1 人の所得証明書又は源泉徴収票の写し

⑥奨学金等の受給月額及び返済残額を証する書類

⑦和歌山県内の高等学校を卒業したことを証する書類または扶養義務者が引き続き 3 年以上和歌山県内に居住していることを証する書類

※ 既に獣医師免許を取得している方については

①に代えて、獣医師免許証の写し

④に代えて、卒業証明書及び最終学校の成績証明書