様式第１号（第１条関係）

（表）

獣医学生修学資金貸与申請書

年　　月　　日

　　福島県知事

申請者　本　　籍

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

 生年月日　　　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性　　別 男・女

獣医学生修学資金の貸与を受けたいので、福島県獣医学生修学資金貸与条例第２条の　規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸　与申請額 | 　月額　　　　　　　　　　円 | 貸　与期　間 | 　　　　　　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで |
|  | 名　　　称 |  |
| 学部・学科 |  学部　　　　　　学科 | 学年 |  年 |
| 所　在　地 | 郵便番号（　　　） 電話番号（　　　　　　） |
| 入　　　学年　月　日 | 　　　 　　年　　月　　日  |  卒業見込 年 月 日 |  　 年　　月　　日  |
| 家族の状況 | 氏　　名 | 続柄 | 年 齢 | 職　　業 | 勤務先 | 年　　　収（税 込 み） | 住 　　　　　　所 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保証人 |  本　籍 |  |
|  住　所 |  |
|  氏　名 性　別 |  男・女 | 生年月 日 |  年　　月　　日 | 続柄 |  |
|  職　業 |  | 年　 収（税込み） |  |
|  勤務先 |  |
| 保証人 |  本　籍 |  |
|  住　所 |  |
|  氏　名 性　別 |  男・女 | 生年月 日 |  年　　月　　日 | 続柄 |  |
|  職　業 |  | 年　 収（税込み） |  |
|  勤務先 |  |

 上記の申請について同意します。

親権者又は後見人　住　　所

氏　　名

 上記の申請により修学資金の貸与を受けたときは、本人と連携してその債務を履行す　　ることを保証します。

保証人　住　　所

氏　　名

保証人　住　　所

氏　　名