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