

様式第 1 号（第 5 条関係）

富山県獣医師奨学金等返済助成事業助成対象者認定申請書

年 月 日

富山県知事

殿

住所

氏名

富山県獣医師奨学金等返済助成事業交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

申請者	生年月日	年 月 日				
	電話番号					
	メールアドレス					
修学先	学校名・学科名					
	修了・卒業（予定）年月					
借入奨学金	奨学金名					
	借入金額	総額 円 (円／月)				
	借入期間	年 月 日～ 年 月 日				
	申請日現在の返還済額	(年 月 日現在) 総額 円 (円／月)				
	申請日現在の返還残額	(年 月 日現在) 円				
	申請日現在の返還期間	年 月 日～ 年 月 日				
	採用予定日現在の返還済額（見込み）	(年 月 日現在) 円				
	採用予定日現在の返還残額（見込み）	(年 月 日現在) 円				
予定連帯保証人	住 所			住 所		
	氏名及び年齢	(歳)	本人との続柄	氏名及び年齢	(歳)	本人との続柄
	職 業	(勤務先)		職 業	(勤務先)	
	年間所得			年間所得		

- ※添付書類
- ・学長又は学部長の推薦書（獣医師免許を既に取得している者にあつては、獣医科大学における卒業証明書及び獣医師免許証の写し）
 - ・返済助成金の給付を受ける学年の前学年における学業成績証明書（獣医師免許を既に取得している者にあつては、獣医科大学における最終学年成績証明書）
 - ・奨学金貸与証明書又はこれに準ずる書類
 - ・奨学金の返還残高証明書又はこれに準ずる書類（獣医師免許を既に取得している者に限る。）