

様式第1号(第2条関係)

年 月 日

長崎県知事 様

申請者 住所
氏名 印

長崎県獣医修学資金貸与申請書

長崎県獣医修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与決定後は、長崎県獣医修学資金貸与条例及び長崎県獣医修学資金貸与条例施行規則に定められた事項を遵守することを誓います。

ふりがな 氏名			本籍地			
			性別			
生年月日	年	月	日生	年齢	歳	
現住所	〒 TEL					
在学する大学	名称					
	所在地					
	入学年月	年	月	入学		
貸与を受けようとする期間	年 月から 年 月まで (箇月間)					
家族の状況	氏名	続柄	年齢	同居別居	勤務先・学校名	年間所得額
		本人				
		(特記事項)				
帰省先の住所	〒 TEL					