

(別紙様式1)

令和 年 月 日

(公社) 栃木県獣医師会
会長 大 住 敬 様

(応募者)

住 所
氏 名

獣医師養成確保修学資金給付事業に係る給付申請書について

標記のことについて、関係書類を添えて提出します。

申請者の緊急連絡先

住 所
氏 名
電話番号

受付番号	
------	--

応募書類チェックシート

応募者名	
------	--

提出書類名	様式	提出部数	チェック欄
応募書類チェックシート	本紙	1部	<input type="checkbox"/>
i 「獣医師養成確保修学資金給付申請書」	別記様式2号	1部	<input type="checkbox"/>
II 添付書類（健康診断書、戸籍謄本又は住民票、学業成績証明書又は入学許可証、主たる家計支持者1名の所得証明書又は源泉徴収票の写し）		各1部	<input type="checkbox"/>
III 推薦書	別記様式3号	1部	<input type="checkbox"/>
IV 自己PR書	別記様式4号	1部	<input type="checkbox"/>

- 注1) 応募書類について漏れがないかチェックの上、本紙も提出してください。
 2) 封筒には「獣医師養成確保修学資金給付申請書在中」と朱書きしてください。
 3) 受付番号は記載しないでください。