

年 月 日

青森県知事

殿

申請者



獣医師修学資金貸与申請書

獣医師修学資金の貸与を受けたいので、青森県獣医師修学資金貸与条例に基づき関係書類を添えて次のとおり申請します。

(ふりがな) 氏名		生年月日	年 月 日生
本籍地			
現住所	〒 電話番号		
大学(学部、学科)名			学年
申請	貸与総額	円	貸与総額 円
	貸与月額		貸与月額
	貸与期間	年 月から 年 月まで	貸与期間 年 月から 年 月まで

家庭状況	続柄	年齢	氏名	職業	勤務先	月収	摘要
実家の住所							
連帯保証人の状況	1	氏名 住所 職業	生年月日	申請者との続柄		年収約	円
	2	氏名 住所 職業	生年月日	申請者との続柄		年収約	円
上記申請者が修学資金の貸与を受けた場合は、連帯して債務を負担することを約します。							
						連帯保証人	㊟
						連帯保証人	㊟

- 注 1 ※欄には記入しないこと。
- 2 下宿等の場合は〇〇方と記入すること。
- 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。