

様式第 1 号

※No.	
※受付	年 月 日
※備考	

※欄は記入を要しない

	第 1 希望	第 2 希望
希望大学		

写真添付欄

(縦 3.5cm×横 3cm)

岩手県獣医師養成確保修学資金給付志願書

【提出日： 年 月 日】

ふりがな		生年月日	年 月 日生
氏 名	印		
本 籍 地			
現 住 所	(〒 —)		
電話番号 (緊急連絡先)	— — (— —)	メールアドレス	
高等学校名		学科名	
高等学校卒業又は卒業見込年月	年 月 卒業 ・ 卒業見込		

<家族調書（本人を除く）>

氏 名	続柄	年齢	職 業	勤務先	同居 別居
家族の住所 (本人と異なる場合)					

※ 黒のボールペン等で正しく濃くはっきりと自筆で記入し、又は該当項目を○で囲んでください。

様式第2号

※No.	
※受付	年 月 日

※欄は記入を要しない

自己推薦書

【提出日： 年 月 日】

ふりがな		高校名	
氏 名			

＜自己推薦＞

中学・高校での学習や活動の成果、自分の長所やアピールポイントを示し、自己を推薦する文章を作成してください。(自筆・字数制限なし)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

様式第2号

※No.	
------	--

ふりがな	
氏 名	

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.