（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

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 | ☐ |
| ⅰ「獣医師養成確保修学資金給付申請書」  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）  Ⅲ　推薦書  Ⅳ　自己PR書 | 別記様式２号    別記様式３号  別記様式４号 | １部  各1部    １部  １部 | ☐    　☐    　☐  　□ |

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。