

様式第1号（第1条関係）

（表）

獣医学生修学資金貸与申請書

年 月 日

福島県知事

申請者 本 籍

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日

獣医学生修学資金の貸与を受けたいので、福島県獣医学生修学資金貸与条例第2条の規定により、下記のとおり申請します。

記

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|----------|-----------|---------------|-------|----------------|-----|
| 貸与 申請額 | 月額 | 円 | 貸与 期 間 | 年 月 日から | | | |
| | 合計金額 (月額×貸与期間に相当する月数) | 円 | | 年 月 日まで | | | |
| 大 学 | 名 称 | | | | | | |
| | 学部・学科 | 学部 | 学科 | 学年 | 年 | | |
| | 所 在 地 | 郵便番号 () | | 電話番号 () | | | |
| | 入 学 年 月 日 | 年 月 日 | | 卒業見込 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 家 族 の 状 況 | 氏 名 | 続柄 | 年 齢 | 職 業 | 勤務先 | 年 収 (税 込 み) | 住 所 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(裏)

| | | | | | | |
|-------|--------------------|--|----------|-------------|----|--|
| 連帯保証人 | 本籍 | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 氏名 | | 生年 月日 | 年 月 日 | 続柄 | |
| | 職業 | | | 年収 (税込み) | | |
| | 勤務先 | | | | | |
| | 連帯保証人が支払いの責任を負う極度額 | | | 円 | | |
| 連帯保証人 | 本籍 | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 氏名 | | 生年 月日 | 年 月 日 | 続柄 | |
| | 職業 | | | 年収 (税込み) | | |
| | 勤務先 | | | | | |
| | 連帯保証人が支払いの責任を負う極度額 | | | 円 | | |

上記の申請について同意します。

親権者又は後見人 住 所
氏 名

上記の申請により修学資金の貸与を受けたときは、本人と連帯してその債務を履行することを保証します。

連帯保証人 住 所
氏 名

連帯保証人 住 所
氏 名