様式１号（獣医師確保修学資金給付候補者応募書）

令和　　年　　月　　日

新潟県知事　　様

応募者氏名

新潟県獣医師確保修学資金の給付を受けたいので、関係書類を添えて応募します。

ふりがな 氏　　名		在籍大学名称 （学部、学科名まで記載）	
生年月日	年　　月　　日生	入学年月日 卒業予定年月日	年　　月　　日 年　　月　　日
本籍地	都道府県	給付開始時の学年	年生
現住所	〒 電話番号： E-mail：		
家族の住所 （現住所と異なる場合記載）	〒 電話番号：		

他奨学金等の受給状況 ※他都道府県の獣医師修学資金を受給している場合は、応募できません	受給の有無　　無　・　有　（どちらかを〇で囲む） 団体名 （独）日本学生支援機構・その他（　　） 利子の有無　　無　・　有　（どちらかを〇で囲む）

新潟県内において、産業動物の診療・家畜衛生指導等の獣医療業務に従事する意思（卒業後の進路希望）（１～４のいずれかを〇で囲む）
１　新潟県内で個人開業をして産業動物獣医師として診療業務を行いたい
２　新潟県内の農業共済組合等に就職し、産業動物獣医師として診療業務を行いたい
３　新潟県農林水産部（家畜保健衛生所等）の職員として産業動物分野で従事したい
４　その他（　　）

様式１号の添付資料１－①（履歴書）

履　歴　書

（令和　　年　　月　　日現在）

ふりがな 氏　　名		生年月日 昭和・平成 年　　月　　日生 （満　　歳）	写真を添付 縦×横＝ ４cm×３cm
本籍地 （都道府県名のみ記入）	都・道・府・県	性　　別 男　・　女 （どちらかを丸で囲う）	

年　月	学歴・職歴

年　月	免許・資格	取得年月日

所属する研究室等名称（得意な学科）
長所・短所
新潟県との関係 ※

※記載内容例：○○市に祖父母が在住、○○地域に旅行に行った時に○○が好きになり住んでみたいと思った等

様式１号の添付資料１－②（志望動機書）

新潟県獣医師確保修学資金給付を志望した理由

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○Ａ4 用紙に 400 字以内で記載、様式は自由

＜記載内容例＞
・新潟県で産業動物獣医師等として従事したい理由
・新潟県農林水産部の獣医師として従事したい業務とその理由