

## 長崎県獣医師確保修学資金貸与事業応募用紙

【提出日： 年 月 日】

ふりがな		生年月日	
氏名			
現住所	〒		
電話番号		メール等	
大学名		学科名	
学年			

下記の修学資金の貸与を希望します。 ( ) \*希望番号を記入

- 1 ①を希望します。
- 2 ②を希望します。
- 3 ①、②どちらでも希望します。

### <修学資金制度>

- ① 長崎県獣医師養成確保修学資金（国事業）  
 ※就業条件
  - ・長崎県職員（家畜保健衛生所等の家畜衛生の向上等の業務に従事するものに限る）
  - ・家畜診療施設（農業共済組合等）
- ② 長崎県獣医修学資金（県事業）  
 ※就業条件
  - ・長崎県職員（農林部局及び公衆衛生部局）
  - ・家畜診療施設（農業共済組合等）

### 【送付先】

〒850-0047 長崎県長崎市銭座町3番3号 一般社団法人 長崎県畜産協会 電話 095-843-8825 ファクシミリ 095-841-8810 E-mail : <a href="mailto:cdy93930@par.odn.ne.jp">cdy93930@par.odn.ne.jp</a>
---

※応募用紙受理後、申請手続きについては、当方よりご連絡いたします。