【様式第１号】

|  |  |
| --- | --- |
| ※No. |  |
| ※受付 | 令和　　年　　月　　日 |
| ※備考 |  |

※欄は記入を要しない

写真貼付欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望大学 | 第１希望 | 第２希望 |
|  |  |

　　（縦3.5cm×横3cm）

**石川県獣医師確保修学資金給付志願書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 本　籍　地 | 県（ 都 道 府 ） |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  | 緊急連絡先(携帯電話等） |  |
| メールアドレス |  |
| 高等学校名 |  | 学科名 |  |
| 高等学校卒業または卒業見込年月 | 令和　　年　　月　　卒業・卒業見込 |

**※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、または該当項目を〇で囲んでください。**

【様式第２号】

|  |  |
| --- | --- |
| ※No. |  |
| ※受付 | 令和　　年　　月　　日 |

※欄は記入を要しない

**自己推薦書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【様式第２号】

|  |  |
| --- | --- |
| ※No. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |

（　　枚目）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

用紙が足りない場合は、この用紙を利用し、右肩にページ数を付すこと

【様式第３号】

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

石川県農林水産部長　様

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

私は、「令和６年度石川県獣医師確保修学資金給付事業（高校生等対象）の県選考試験」に合格した場合、進学を希望する大学で実施される「地域枠特別選抜入学試験」を受験することを誓約します。