奈良県獣医師養成確保修学資金給付事業応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一般社団法人奈良県畜産会

代表理事会長　竹田　芳弘　殿

応募者氏名

奈良県獣医師養成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。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 受給開始時の学年  ※申込時の学年 | 年生 |
| 現住所 | 〒  電話番号：  E-mail： | | | |
| 帰省先等の住所  （現住所と異なる場合記載） | 続柄：  〒  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）  給付団体名　(独)日本学生支援機構・その他（　　　　　　　　） | | |

　添付書類　①履歴書　②小論文　③推薦書

履　　歴　　書

　　　　　　　　　 　（令和　　年　　月　　日現在）

写真を添付

縦×横＝

４cm×３cm

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 生年月日  　　年　　月　　日生  (満　　歳) |
| 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 | | | |
| 奈良県との関係（※１） | | | |

※１　記載内容例：〇〇市に祖父母が在住、〇〇地域に旅行に行った時に〇〇が好きになり住んでみたいと思った等

　※２　履歴書の形式は問いません（市販の履歴書、大学所定の履歴書も可

小　　論　　文

以下の３題のうちから１題を選択し、それぞれ８００～１，０００字程度で述べてください。

1. あなたが奈良県に獣医師として採用された場合、どのような課題に取り組んでみたいか、また、なぜそのように思ったのか、あなたの考えを述べてください。
2. あなたが奈良県に獣医師として採用された場合、獣医師として、どのように県民の食の安全、安心の確保に貢献できるのか、「畜産農家への技術支援」の視点からあなたの考えを述べてください。
3. あなたが奈良県に獣医師として採用された場合、獣医師として、どのように家畜の防疫対策に貢献できるのか、「感染予防」「まん延防止」の視点からあなたの考えを述べてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 選択テーマ  （番号を記入） |  |
| ※行幅は必要に応じて広げてください。 | |

推　　薦　　書

　　　　年　　月　　日

　一般社団法人奈良県畜産会

代表理事会長　竹田　芳弘　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学（学部）長

　下記の者は、獣医師養成確保修学資金給付事業の修学資金の給付を受ける学生として適当と認められるので推薦します。

記

１　氏名

２　入学年月日及び在学年次　　　　　　　年　　月　　日　　　　　第　　学年

|  |  |
| --- | --- |
| 推  薦  所  見 |  |