**別記**

**第１号様式**（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　様  申請者　住所  生年月日　　　　　年　　月　　日  電話番号  獣医師修学資金貸与申請書  高知県獣医師修学資金貸与条例第２条第１項の規定に基づき獣医師修学資金の貸与を受けたいので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第３条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。  なお、獣医師修学資金の貸与決定後は、高知県獣医師修学資金貸与条例及び高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則に定められた事項を遵守することを誓います。 | | | | | | | | |
| 貸与申請期間 | 年　　月から　　　　　年　　月まで（　　年間） | | | | | | | |
| 入学又は在学をする大学 | 所在地 |  | | | | 名称 |  | |
| 入学（予定）年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 高等学校入学以後の学歴 | 年　　　月 | | | | | | | |
| 年　　　月 | | | | | | | |
|  | 年　　　月 | | | | | | | |
|  | 年　　　月 | | | | | | | |
| 家族の状況 | 続柄 | 氏名 | | 年齢 | 職業（勤務先） | | | 年収（税込み） |
|  |  |  | |  |  | | | 円 |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
| 上記の者は、獣医師修学資金の貸与の申請をしていますが、貸与を受けました上は、高知県獣医師修学資金貸与条例及び高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則の規定を誠実に厳守させることはもとより、万一本人において義務不履行その他不都合な行為があるときは、保証人においてその責任を負うとともに、貸与を受ける獣医師修学資金の償還については、申請者と連帯して、その責任を負います。  年　　月　　日  連帯保証人　住所  　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号  連帯保証人　住所  　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号 | | | | | | | | |

注　１　この申請書に押印した連帯保証人の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。

２　この申請に当たっては、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第３条第１項各号に掲げる書類を併せて提出してください。

**第２号様式**（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康診断書 | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | 年齢 | 歳 |
| 身長 | cm | | 体重 | kg | 視力 | 右　　　（　　　）  左　　　（　　　） |
| 既往症 |  | | | | | |
| 自覚症 |  | | | | | |
| 胸部所見 | Ｘ線写真 | 異常なし  異常所見 | | | | |
| 聴打診 | 異常なし  異常所見 | | | | |
| その他特記事項 |  | | | | | |
| 上記のとおり診断します。  年　　月　　日  所在地  医療機関名  医師氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | |

**第３号様式**（第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  様  高知県知事  獣医師修学資金貸与決定通知書  年　　月　　日付けで申請がありました獣医師修学資金については、高知県獣医師修学資金貸与条例第２条第１項の規定に基づき次のとおり貸与することに決定しましたので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第４条の規定により通知します。 | |
| 決定番号 | 年　　　　　第　　　　　号 |
| 学校名 | （第　　　学年） |
| 貸与金額 | １月　　　　　　円 |
| 貸与期間 | 年　　月から　　　　　年　　月まで（　　年間） |
| 備考 | |

**第４号様式**（第４条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  様  高知県知事  獣医師修学資金不貸与決定通知書  年　　月　　日付けで申請がありました獣医師修学資金については、貸与しないことに決定しましたので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第４条の規定により通知します。 |

**第５号様式**（第５条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　　　　　　　様  被貸与者　住所  氏名  電話番号  決定番号  請求書  獣医師修学資金の交付を受けたいので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第５条第２項の規定により下記のとおり請求します。  記  金額　　　　　　　　　円  ただし、　　　　年　　月から　　　　年　　月までの獣医師修学資金  金融機関名及び店舗名：  口座種別及び口座番号： |

注　獣医師修学資金を振り込む口座は、被貸与者本人名義のものとしてください。

**第６号様式**（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　様  被貸与者　住所  氏名  電話番号  決定番号  連帯保証人異動報告書  次のとおり連帯保証人を変更しましたので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第７条の規定により届け出ます。 | | | | | | | | | |
| 変更した連帯保証人 | | 住所 |  | | | 氏名 | |  | |
| 連帯保証人を変更した理由 | |  | | | | | | | |
| 新たな連帯保証人 | 被貸与者との関係 |  | | 生年月日 | 職業（勤務先） | | 年収（税込み） | | 資産 |
|  |  | |  |  | |  | |  |

注　この報告書には、新たな連帯保証人の保証書（別記第７号様式）を添えてください。

**第７号様式**（第７条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　様  新たに連帯保証人となる者  住所  　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号  保証書  被貸与者（住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　）は、高知県獣医師修学資金貸与条例第２条第１項の規定に基づき獣医師修学資金の貸与を受けていますが、今回旧連帯保証人（住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　）に替わり私が新連帯保証人となりました。  ついては、高知県獣医師修学資金貸与条例及び高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則の規定を誠実に厳守させることはもとより、万一本人において義務不履行その他不都合な行為があるときは、保証人においてその責任を負うとともに、貸与を受けている獣医師修学資金の償還については、被貸与者と連帯して、その責任を負います。 |

注　この保証書に押印した新たな連帯保証人の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。

**第８号様式**（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  様  高知県知事  獣医師修学資金一時停止通知書  高知県獣医師修学資金貸与条例第４条の規定に基づき次のとおり獣医師修学資金の貸与を一時停止しますので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第８条第１項の規定により通知します。 | |
| 停止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 一時停止の理由 |  |

注　一時停止の原因となった事実が発生した日の属する月以後の月分の獣医師修学資金については、直ちに返納する必要があります。

**第９号様式**（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　様  被貸与者　住所  氏名  電話番号  決定番号  獣医師修学資金貸与再開申請書  高知県獣医師修学資金貸与条例第５条の規定により次のとおり獣医師修学資金の貸与の再開を希望しますので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第９条第１項の規定により申請します。 | |
| 一時停止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 一時停止の理由（休学、長期にわたる欠席等）が消滅した年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 一時停止の理由（休学、長期にわたる欠席等）が消滅した理由 |  |
| 大学卒業予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

**第10号様式**（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  様  高知県知事  獣医師修学資金貸与再開通知書  高知県獣医師修学資金貸与条例第５条の規定により次のとおり獣医師修学資金の貸与を再開しますので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第９条第２項の規定により通知します。 | |
| 再開年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 再開の理由 |  |

**第11号様式**（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　様  被貸与者　住所  氏名  電話番号  決定番号  獣医師修学資金辞退届  次のとおり獣医師修学資金の貸与を辞退しますので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第10条の規定により届け出ます。 | |
| 辞退年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 辞退する理由 |  |

**第12号様式**（第11条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  様  高知県知事  獣医師修学資金貸与取消通知書  高知県獣医師修学資金貸与条例第６条の規定に基づき次のとおり獣医師修学資金の貸与を取り消しますので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第11条第１項の規定により通知します。 | |
| 取消年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 取消しの理由 |  |

**第13号様式**（第13条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　様  被貸与者　住所  氏名  電話番号  決定番号  獣医師修学資金返還猶予申請書  高知県獣医師修学資金貸与条例第８条の規定に基づき次のとおり獣医師修学資金の返還の猶予を受けたいので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第13条第１項の規定により申請します。 | |
| 貸与期間 | 年　　月から　　　　　年　　月まで（　　年間） |
| 貸与総額 | 円 |
| 返還済額 | 円 |
| 返還未済額 | 円 |
| 返還猶予額 | 円 |
| 返還猶予開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 返還猶予の申請理由 | ※高知県獣医師修学資金貸与条例第８条第　号該当 |

**第14号様式**（第13条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  様  高知県知事  獣医師修学資金返還猶予通知書  高知県獣医師修学資金貸与条例第８条の規定に基づき次のとおり獣医師修学資金の返還を猶予しますので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第13条第２項の規定により通知します。 | |
| 返還猶予期間 |  |
| 返還猶予額 | 円 |
| 返還猶予の理由 | ※高知県獣医師修学資金貸与条例第８条第　号該当 |

**第15号様式**（第14条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  高知県知事　様  被貸与者　住所  氏名  電話番号  決定番号  獣医師修学資金返還免除申請書  高知県獣医師修学資金貸与条例第９条の規定により次のとおり獣医師修学資金の返還の免除を受けたいので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第14条第１項の規定により申請します。 | | |
| 貸与総額 | 円 | |
| 返還済額 | 円 | |
| 返還未済額 | 円 | |
| 返還免除額 | 円 | |
| 大学卒業年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 指定機関での在職状況 | 指定機関の名称 | 指定機関での在職期間 |
|  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
|  |  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
|  |  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
|  |  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
|  |  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
| 獣医師となった年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 休職等の状況 | 休職、停職又は獣医臨床研修の別 | 休職、停職又は獣医臨床研修の期間 |
|  |  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
|  |  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
|  |  | 年　 月　 日～　　　年　 月　 日 |
| 返還免除の申請理由 | ※高知県獣医師修学資金貸与条例第９条第　項第　号該当 | |

注　１　心身障害の場合は、医師の診断書を添えてください。

２　被貸与者が死亡した場合は、死亡したことを証明する書類を添えて、遺族の方が申請してください。

**第16号様式**（第14条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  様  高知県知事  獣医師修学資金返還免除通知書  高知県獣医師修学資金貸与条例第９条の規定により次のとおり獣医師修学資金の返還を免除しますので、高知県獣医師修学資金貸与条例施行規則第14条第２項の規定により通知します。 | |
| 貸与総額 | 円 |
| 返還済額 | 円 |
| 返還未済額 | 円 |
| 返還免除額 | 円 |
| 返還免除の理由 | ※高知県獣医師修学資金貸与条例第９条第　項第　号該当 |