

秋 田 県 農 業 共 済 組 合
令和 7 年度獣医師養成確保修学資金給付事業に係る
奨学生採用試験受験申込書

令和 年 月 日

秋田県農業共済組合長 様

貴組合実施の奨学生採用試験を受験したいので、申込みします。

住 所

氏 名

印

【添付書類】

1. 履歴書
2. 在学証明書または成績証明書
3. 受験票返信用封筒

受付番号

受 付 印

秋 田 県 農 業 共 済 組 合
令和 7 年度獣医師養成確保修学資金給付事業に係る
奨学生採用試験受験票

受験番号	氏 名

(写真貼付欄)

3 カ月以内に撮影
正面, 上半身, 無帽
縦 4 cm × 横 3 cm

令和 年 月 撮影

【試験日時】 令和 年 月 日 ()

受付開始 時 分

試験時間 時 分 ~ 時 分

【試験会場】 秋田県農業共済組合 (秋田市中通三丁目 4 番 5 0 号)