

令和8年度佐賀県獣医師養成確保修学資金募集要項(高校生等対象)

1 目的

佐賀県では、将来、県内の産業動物獣医師又は県職員獣医師(以下、産業動物獣医師等)として働くことを希望する県内の高校生等の皆さんを応援するため、地域推薦枠等を設置している大学の協力のもと、獣医師を志す学業優秀な高校生等を対象に、佐賀県獣医師養成確保修学資金(以下「修学資金」という。)を給付します。

この修学資金の募集に係る手続きについて、以下のとおり定めます。

2 進学の対象となる大学

(地域推薦枠等を設置している大学(五十音順)、以下は令和7年度の例)

(1) 私立大学

麻布大学、北里大学、日本獣医生命科学大学、日本大学、酪農学園大学

(2) 国公立大学

大阪公立大学、東京農工大学

3 募集の対象となる者

次の①から④まですべてを満たす者

- ① 令和9年3月に卒業見込み又は令和8年3月に卒業した県内出身者
- ② 進学の対象となる大学の地域推薦枠等の選考基準を満たす者
- ③ 高等学校の全体の評定平均値が4.0以上で、かつ、数学(数学Ⅰ、数学Ⅱ、数学A、数学B)と理科(物理、化学、生物のいずれか2科目以上)を履修し、学校長が推薦する者
- ④ 大学卒業後、産業動物獣医師等として就業予定先への就業を希望する者
※選考基準は変更される場合があります。

4 修学資金給付までの大まかな流れ

- (1) 修学資金給付を希望する佐賀県内の高校生等を募集
- (2) 佐賀県による選考試験の実施(以下「県選考試験」という。)
- (3) 県選考試験合格者は、入学を希望する大学(以下「希望大学」という。)が実施する地域枠特別選抜入試(以下「大学選抜入試」という。)を受験
- (4) 中央畜産会が大学選抜入試合格者と契約した上で、修学資金を給付

5 修学資金の額

(1) 高等学校3年次等(入学前)

一人当たり175万円を限度(大学の入学手続き時に納入する入学金・前期分の費用)

(2) 獣医学生時(入学後、大学1~6学年の6年間)

私立大学の場合、一人当たり月額 18 万円を限度
国公立大学の場合、一人当たり月額 10 万円を限度

6 修学資金給付者の募集

(1) 募集人数

1人

(2) 募集期間

令和8年6月15日(月) から 8月31日(月) まで

(3) 応募手続

募集期間内に、次の書類を「佐賀県農林水産部畜産課 衛生担当」あてに、郵送又は持参により提出してください。

- ① 佐賀県獣医師養成確保修学資金給付志願書(様式1)
- ② 自己推薦書(様式2: 志願者本人が自筆したもの)
- ③ 調査書(高等学校が作成し、厳封したもの。全体の評定平均が分かるもの)
- ④ 推薦書(様式3: 学校長が作成したもの)
- ⑤ 顔写真2枚(縦 3.5 cm×横 3 cm、うち1枚は佐賀県獣医師養成確保修学資金給付志願書に貼付)

【郵送先】

〒840-8570 佐賀県佐賀市城内一丁目1番地59号
佐賀県農林水産部畜産課 衛生担当

【注意事項】

- ・郵送する場合は、すべての書類を1つの封筒に入れ、封筒前面に「佐賀県獣医師養成確保修学資金給付志願書」と明記してください。
- ・郵送の場合は、8月31日(月)必着とします。
- ・持参する場合は、佐賀県農林水産部畜産課に持参してください。受付時間は午前8時30分から午後5時までです。(土日及び休日を除きます。)
- ・本選抜及び申請に係る連絡方法や連絡先の指定については、様式 1 の連絡方法及び連絡者の欄に記載してください。

7 県選考試験

(1) 試験日

令和8年9月26日(土)

(2) 場所

佐賀県庁内又は Web 上(応募者に対し、別途連絡)

(3) 試験内容

小論文、面接

【注意事項】

応募者には、県選考試験の詳細な内容等を、令和8年9月11日(金)までに郵送又は電子メールにより送付します。到着しない場合は、速やかに下記13の問合せ先まで連絡してください。

8 合格発表

令和8年10月2日(金)までに県選考試験受験者に対し、合否通知を郵送で送付します。

なお、合格者には合格証が交付され、県は合格者を大学選抜入試対象者として、希望大学に推薦します。

【注意事項】

合格者には、「必ず希望大学の大学選抜入試を受験し、合格した場合必ず入学する」旨を記載した「希望大学確認書」(様式4)を提出していただきます。

9 大学選抜入試

(1) 出願期間等

県選考試験合格者は、希望大学の募集要項に基づき、期日までに出願手続きを行ってください。

詳細は各大学のホームページや問い合わせにより確認してください。

(2) 入学手続

合格者は、各大学の規定等に基づき入学手続を行ってください。

10 修学資金の給付

大学選抜入試合格者に対しては、給付手続き終了後、大学の入学手続時に納入する前期分の費用(一人当たり175万円を限度)が、また、大学入学後6年間、一人当たり私立大学の場合月額18万円(限度額)、国公立大学の場合月額10万円(限度額)が給付されます。

この佐賀県獣医師養成確保修学資金の制度は、農林水産省が実施している「獣医療提供体制整備推進総合対策事業」を活用しており、大学選抜入試の合格者は、当該事業実施主体である「公益社団法人中央畜産会」と契約した上で、修学資金が給付されることとなります。

なお、この契約に基づき、獣医学生が大学入学後に休学や留年した場合等については、給付の休止等の措置が取られることとなります。

手続等詳細については、各大学選抜入試の合格発表後、合格者へ連絡します。

11 留意事項 《重要》

この修学資金の給付の決定をもって、将来、獣医師として就業予定先に採用することを約束するものではありません。採用には就業予定先の採用試験に合格することが必要です。

なお、次の事項のいずれかに該当した場合、既に給付された修学資金及び加算金(年10.95%)を返還しなければなりません。(一括返還)

- ・「公益社団法人中央畜産会」との契約が解除されたとき
- ・獣医師国家試験の受験資格を取得した日から2年以内に獣医師免許を取得しなかったとき

- ・獣医師免許を取得後、自己都合又は1年以内により下記12(2)に掲げる就業予定先に就業しなかったとき
 - ・獣医師免許を取得後、産業動物獣医師として従事した期間が、以下の期間に満たなかった時
 - ① 修学資金の給付月額が5万円以下の場合、給付期間の4分の5
 - ② 修学資金の給付月額が5万円を超え12万円以下の場合、給付期間の2分の3
 - ③ 修学資金の給付月額が12万円を超える場合、給付期間の3分の5
- ※例 ・修学資金月額 18 万円で 6 年間給付を受けた場合 10 年間
 ・修学資金月額 10 万円で 6 年間給付を受けた場合 9年間

12 修学資金の返済が全額免除される要件

(1)及び(2)を満たした上で、(3)又は(4)のいずれかに該当したとき

- (1) 大学卒業後2年以内に獣医師免許を取得すること
- (2) 産業動物獣医師として、佐賀県(ただし、家畜の衛生に関する指導を行う機関に限る)又は次に掲げる県内の畜産関係団体等(以下「就業予定先」という。)に就職すること
- ア 農業協同組合
 - イ 農業共済組合
 - ウ その他診療業務等を行う診療施設
- (3) (2)に掲げる就業予定先に、産業動物獣医師等として以下の期間以上勤務したとき
- ① 修学資金の給付月額が5万円以下の場合、給付期間の4分の5
 - ② 修学資金の給付月額が5万円を超え12万円以下の場合、給付期間の2分の3
 - ③ 修学資金の給付月額が12万円を超える場合、給付期間の3分の5
- ※例 ・修学資金月額 18 万円で 6 年間給付を受けた場合 10 年間
 ・修学資金月額 10 万円で 6 年間給付を受けた場合 9年間
- (4) 勤務中に死亡し、又は勤務に起因する心身の故障のため免職されたとき

13 問合せ先

〒840-8570 佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号
 佐賀県農林水産部畜産課 衛生担当
 電話:0952-25-7122 (直通)
 FAX:0952-25-7309
 メール:chikusan@pref.saga.lg.jp (担当:山城)

【様式1】

※No	
※受付	年 月 日

※欄は記入を要しない

写真貼付欄

(縦 3.5cm×横 3cm)

第一希望大学	
第二希望大学	

佐賀県獣医師養成確保修学資金給付志願書

【提出日： 年 月 日】

(ふりがな)		生年月日	年 月 日生
氏名			
本籍地			
現住所	〒		
電話番号		緊急連絡先 (携帯電話等)	
電子メールアドレス			
連絡方法及び 連絡者	<ul style="list-style-type: none"> ・連絡方法: 電子メール・郵送 ・連絡者: 本人・保護者 ・保護者氏名: ・メールアドレス又は住所: 		
高等学校名		学科名	
高等学校卒業見込年月			年 月卒業見込み

<家族調書(本人を除く)>

氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	同居 別居
家族の住所 (本人と異なる場合)					

【様式2】

※No	
※受付	年 月 日

※欄は記入を要しない

自己推薦書

【提出日： 年 月 日】

(ふりがな)		高校名	
氏 名			

<自己推薦>

自分の長所やアピールポイント、中学・高校での活動内容等、枠内に自筆で自由に書いてください。(字数等の制限はありません)

【様式3】

推 薦 書

年 月 日

佐賀県畜産課長 様

学 校 名

学校長名

下記の者は、佐賀県獣医師養成確保修学資金給付事業（地域枠）における修学資金の給付を受ける者として適当であると認めるので、推薦します。

記

氏 名	
-----	--

<推薦理由>

記載責任者(職)氏名

【様式4】

希望大学確認書

佐賀県獣医師養成確保修学資金給付事業(地域枠)の県選考試験の合格に伴う
受験希望大学は下記のとおりです。また、必ず下記の大学の大学選抜入試を受験
し、合格した場合必ず入学します。

記

<希望大学名>

佐賀県農林水産部畜産課長 様

令和 年 月 日

高校名

住所

氏名

印