

平成30年度自衛官である看護学教員採用のお知らせ

1 受付期間

平成30年10月1日（月）～平成30年10月31日（水）

2 採用予定日

平成31年3月下旬

3 業務内容

防衛医科大学校医学教育部看護学科における助教（精神看護学）としての教育実施等

4 応募要件

応募に係る採用予定年月日において年齢が満54歳に達していない者であって、次の各号に該当し、かつ、防衛医科大学校における教育研究上の能力があると認められる看護師

- (1) 修士以上の学位を有すること
- (2) 研究業績を有すること
- (3) 看護師として、精神科領域での臨床経験を有すること
- (4) 精神看護学の教育研究に熱意をもって取り組む意欲がある者
- (5) この試験を受けられない者

ア 日本国籍を有しない者

イ 自衛隊法第38条第1項の規定により自衛隊員となることができない者

- 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 法令の規定による懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

5 処遇

(1) 給与

防衛省の職員の給与等に関する法律に基づき支給します。

例) 大学卒業後20年、1尉で採用される場合 約416,600円

(採用予定者の教育、研究歴等経験年数により異なります。また、法律の改正により改定される場合があります。)

(2) 諸手当

扶養手当、住居手当、通勤手当、地域手当、期末・勤勉手当等

(3) 休日・休暇等

週休2日制を実施しています。また、年次休暇のほか、年末年始の特別休暇等があります。

6 試験等

選考は、試験及び資格審査を行います。

(1) 受験手続等

ア 志願書類

次の書類を志願受付締切日までに提出してください。

項目	内容	必要数
志願票	所定欄に6か月以内に撮影した写真を貼ってください。また、右上に「自衛官看護学教員」と明記してください。 (脱帽、上半身、正面向、縦4cm、横3cm、裏面に氏名、採用種目を記入)	1部
自衛隊受験票	志願票と同じ写真を貼ってください。 また、「その他」の欄に「自衛官看護学教員」と明記してください。	1部
推薦書		1通
履歴書		1通
業績目録		1通
研究業績等目録		1通
職務調書		1通
学位記の写し		1通
看護師免許証の写し		1通
卒業証明書		1通
返信用封筒	宛先を明記し、返信用切手(82円)を貼ってください。	1部

※1 写真は「志願票」及び「自衛隊受験票」用で2枚必要となります。本人とわかる鮮明な写真で長期保存のできるものであれば、デジタル写真でも可能です。

※2 推薦書、履歴書、業績目録、研究業績等目録及び職務調書は、防衛医科大学校ホームページ内「採用案内」の助教候補者用提出書類URL

(http://www.ndmc.ac.jp/sh_recruit00/sh_recruit_saiyouannnai_gakkou/) からダウンロードしてください。

※3 後日、返信用封筒をもって試験についてご連絡する予定です。

イ 志願に関する注意事項

志願書類に記入もれ、その他の不備がある場合は、受理しないことがあります。また、受理後は、志願事項の変更は認めません。

ウ 提出先

防衛省陸上幕僚監部人事教育部募集・援護課募集班

〒162-8802 東京都新宿区市谷本村町5-1 Tel03-3268-3111 (内線40296)

(2) 試験

ア 試験期日

平成30年11月22日(木)

イ 試験場

東京都新宿区市谷本村町5-1 防衛省内

ウ 試験種目

筆記試験(小論文)、口述試験及び身体検査

主な身体検査の合格基準

検査項目	男 子	女 子 (注1)
身 長	155 cm以上のもの	150 cm以上のもの
胸囲・体重	身長と均衡を保っているもの(合格基準表参照)	
肺 活 量	3,000 cc以上のもの	2,400 cc以上のもの
視 力	両眼とも裸眼視力が0.6以上又は裸眼視力が0.1以上で矯正視力が0.8以上であるもの 裸眼視力が0.1未満は屈折度測定により評価する。	
色 覚	色盲又は強度の色弱でないもの	
聴 力	正常なもの	
歯	多数のウ歯又は欠損歯(治療を完了したものを除く。)のないもの	
その他 (血液検査 尿 検 査 胸部X線検査等)	<p>1 身体健全で慢性疾患、感染症に罹患していないもの。また、四肢関節等に異常のないもの</p> <p>2 慢性疾患には次のものも含まれます。</p> <p>(1) 気管支喘息(小児期に喘息と診断されたが、最近3年間は無治療で発作のないものは除く。)</p> <p>(2) 常時治療を要する又は感染症を伴う重症なアトピー性皮膚炎</p> <p>(3) 腰痛(5年以上無症状で再発のおそれのないものを除く。)</p> <p style="padding-left: 2em;">脊椎疾患にかかわる手術を5年以内に受けたもの</p> <p>(4) てんかん、意識障害の既往歴のあるもの(ただし、乳幼児期に限定した熱性けいれん等を除く。)</p> <p>(注2) (5) 過度の肥満症</p> <p>(注3) 3 開腹手術の既往歴(ただし、腹腔鏡下手術の実施後5年以上再発・後遺症がないもの、外そけい・</p> <p>(注4) 臍ヘルニア根治術、腸管癒着症状を残さない虫垂切除術を除く。)のないもの</p> <p>4 刺青がないもの・自殺企図の既往歴のないもの・躁うつ病等の精神疾患のないもの又は既往歴のないもの</p>	

注1：女子は、身体検査のため、Tシャツ及び短パンを持参してください。

注2：「既往歴」「手術歴」のあるものは、問診表に確実に記載し、身体検査時に必ず申し出てください。

注3：故意に事実と異なる申告をした場合は、判明した時点で不合格となることがあります。

注4：記載された検査項目以外にも、自衛隊の任務を遂行する上で支障をきたす疾患(重篤な症状を来す可能性の高い食物アレルギーなど)について検査の対象となります。

身体検査時における合格基準表（身長、胸囲及び体重）

■ 男子

身長	胸 囲	体 重
cm	cm 以上	kg 以上
155.0～	77	47
158.0～	77.5	47.5
161.0～	78.5	48
164.0～	79	49
167.0～	80	50
170.0～	80.5	52
173.0～	81.5	54
176.0～	82	56
179.0～	83	58
182.0～	84	60
185.0～	84.5	62
188.0～	85.5	64
191.0～	86	66

■ 女子

身長	胸 囲	体 重	体重超過の 判定基準
cm	cm 以上	kg 以上	kg 以上
150.0～	74.5	43	58
152.0～	75	43.5	59.5
155.0～	75.5	44	62
158.0～	76	44.5	64.5
161.0～	76.5	45	67
164.0～	76.5	46	69.5
167.0～	77	47.5	72
170.0～	77.5	49	74.5
173.0～	78	51	77
176.0～	78.5	53	79.5
179.0～	79	55	82
182.0～	79.5	57	85
185.0～	80	59	88
188.0～	80.5	61	91
191.0～	81	63	94

(3) 教員としての資格審査

ア 教員としての資格の審査は、防衛医科大学校で行います。

イ 連絡先

防衛医科大学校教務部教務課

〒359-8513 埼玉県所沢市並木3丁目2番地 Tel04-299501211（内線2215）

7 合格者の発表

平成31年2月1日（金）

8 合格者の取扱い

合格者は、採用候補者名簿に記載され、意向調査を実施します。採用に応諾した者は、採用予定者となります。

9 入 隊

(1) 入隊時期

平成31年3月下旬

- (2) 入隊時に再度身体検査を行いますが、この際、異常のある者は不採用となる場合がありますので、健康管理には十分注意してください。また、併せて薬物使用検査を実施します。
- (3) 採用されるまでの間に自衛官となるにふさわしくない行為があった場合は、採用予定を取り消されることがあります。

10 その他

- (1) 住所等を変更した場合
志願書類の提出後、住所等を変更したときには、速やかに志願書類提出先（陸上幕僚監部人事教育部募集・援護課募集班）に書面にて連絡してください。
- (2) 受験のための費用は自己負担になります。
- (3) その他、不明な点については、志願書類提出先（陸上幕僚監部人事教育部募集・援護課募集班）にお問い合わせください。また、資格審査については、資格審査連絡先（防衛医科大学校教務部教務課）にお問い合わせください。

医科・歯科幹部自衛官
医科・歯科・薬剤科幹部候補生
陸上自衛官（看護）

技術海上幹部・技術海曹
技術航空幹部・技術空曹

志願票

(応募種目を○で囲む)

ふりがな 氏名 男 女		写真 (1) 次のような写真を、その裏面に氏名及び募集種目を記入し、剥がれないように貼ってください。 ・申込前6か月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向き ・縦4cm、横3cm程度 ・本人と確認できるもの (2) 写真を貼っていない場合、又は不鮮明その他受験写真として適当でない場合は受理しません。 (3) 受験票と同一の写真を添付してください。	受 付	地方協力本部					
	生年月日	昭和.....年.....月.....日 平成.....年.....月.....日 (採用案内で示す期日現在) 満.....歳			受験番号				
職業			平成.....年.....月撮影	指定試験場	1 次					
志願区分	陸・海・空 医科・歯科・薬剤科		希望試験場	(1次)						
	それぞれいずれかを○で囲む			(2次)						
部門・職域			特 技							
衛生履歴	免許番号	年月日 番号	資格免許							
	国家試験	実施回数 年月日	資格検定	合格年度						
現住所	郵便番号 〒..... マンション、 アパート名 まで記入		メールアドレス (連絡希望者)							
	家族等連絡先	ふりがな 氏名 続柄	郵便番号 〒..... 電話番号 (携帯可)							
学 歴	学校名	部科名	所在地(市町村名まで記入)	在学期間等(右欄は○で囲む。)						
				年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退					
				年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退					
				年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退					
				年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退					
職 歴	勤務先(部課まで)	職務内容	所在地(市町村名まで記入)	在職期間						
				年 月～ 年 月						
				年 月～ 年 月						
				年 月～ 年 月						
				年 月～ 年 月						
過去の自衛官等の受験		自衛隊員(予備自衛官、即応予備自衛官、予備自衛官補及び退職者を含む。)記入欄								
有・無	現職・予備自衛官・即応予備自衛官・予備自衛官補(○で囲む)		退 職							
有の場合	募集種目	年月	所 属	駐屯地等	階級(級)	認(個)番	年月	最終所属	階級(級)	認(個)番
私は、.....採用試験を受験したいので、申し込みます。 私は、日本国籍を有しており、自衛隊法第38条第1項各号のいずれにも該当しておりません。 また、この志願票の記載事項は事実に相違ありません。 平成.....年.....月.....日 氏名(自筆)										

注：記入上の注意

- 青又は黒インク(ボールペン可)で楷書ではっきりと記入してください。
- 右上の二重線内の「受付・指定試験場」欄には記入しないでください。
- 記入欄が足りないときは、適宜の用紙をつけて記入してください。
- 記入事項に不正があると採用を取り消されることがあります。
- 志願票に記載した内容は、自衛官等の募集以外の目的では使用することはありません。

注欄は記入しないでください。

自衛隊受験票

		受付地方 協力本部	注
応募種別	幹部候補生「大卒程度・院卒者」、航空学生、一般曹候補生、医科・歯科幹部、 技術海上幹部、技術航空幹部、技術海曹、技術空曹、 防衛大学校学生「総合選抜・推薦・一般」、 防衛医科大学校学生「医学科・看護学科（自衛官候補看護学生）」、 陸上自衛隊高等工科学校生徒「推薦・一般」、自衛官候補生、 予備自衛官補（一般）、陸上予備自衛官補（技能）、海上予備自衛官補（技能） その他（ ）		
受験番号	注		写 真 〔 志願票と同じ ものを貼り付 ける。 〕 縦4×横3cm
氏 名			
試験場	注		
試験日時	注		

- 注：1 応募種別、氏名欄のみ記入、応募種別は該当を で囲むこと。
2 幹部候補生志願者は、大卒程度・院卒者の区分を で囲むこと。
3 防衛大学校学生志願者は、総合選抜・推薦・一般の区分を で囲むこと。
4 防衛医科大学校学生志願者は、医学科・看護学科（自衛官候補看護学生）の区分を で囲むこと。
5 陸上自衛隊高等工科学校生徒志願者は、推薦・一般の区分を で囲むこと。

受 験 上 の 注 意

- 1 この票を持参しない者は、試験場には入れません。
- 2 当日は試験開始30分前までに試験場に到着し、受付にこの票を提示してください。
- 3 この票は試験時間中、机の上に置いてください。
- 4 試験場では、係員の指示に従ってください。係員の指示に従わない者は、退場させることがあります。