

■ 志願票の印刷・記入の注意 ■

▲ 志願票の印刷

志願票を印刷する用紙は、A4版縦の白色上質紙を使用してください。

▲ 志願票の記入

志願票の記入に当たっては、各募集要項の志願票記入例を参照し、志願票の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

▲ 提出書類

提出書類の種類、提出要領等は各募集要項をご確認上、最寄りの自衛隊地方協力本部に提出してください。

なお、受験票は別添のファイルから印刷してください。

頭文字
 医科・歯科幹部
 医科・歯科・薬剤科幹部候補生
 技術航空幹部・技術空曹

技術海上幹部・技術海曹(学・免) 志願票
 陸上自衛官(看護)

注：標題のうち志望する募集種目を○で囲んでください。

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、はがれないようにはってください。 ・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) 写真をはっていない場合、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。		地方協力本部		受験番号		年月日		1 次		2 次			
生年月日 (採用年の4月1日現在の年齢)		昭和	年月日	職業	平成		年 月 撮影		志願区分 (○で囲む)		陸・海・空		部門・職域		衛生履歴		希望試験場				
平成		(満 歳)						医科・歯科・薬剤科		陸・海・空		部門・職域		免許登録		(1次)		(2次)			
年月日		番号		回数		年月日		資格		合格年度		種類		特技・資格免許							
年月日		番号		回数		年月日		検定		合格年度		種類		特技・資格免許							
平成		年 月		検定		種類		合格年度		種類											
希望試験場		(1次)		(2次)																	
現住所		郵便番号		電話番号 (携帯可)		メールアドレス (連絡希望者)															
家族等連絡先		ふりがな 氏名		郵便番号 住所		電話番号															
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									
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											
過去の自衛官等の受験		有・無		現職(予備自衛官、即応予備自衛官及び予備自衛官補を含む。)		退職															
有の場合		種別		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と相違ありません。		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)で本人が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。
- 医科・歯科幹部、技術海上幹部・技術海曹(学・免)、技術航空幹部・技術空曹の志願者は、年齢は採用予定月の1日現在の年齢を記入してください。

☎ 170640 (23.5.改)

中業支印刷補給部製