## ■ 志願票の印刷・記入上の注意 ■

- 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。
- 提出書類の種類、提出要領等は募集要項をご確認の上、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。

## 防衛医科大学校医学教育部医学科学生 志願票



								_								_	
ふりがな						写 真 (1) 次のような写真を、その裏			地力	方協力本	部						
氏 名			女		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。												
				女	・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			<i>t</i> +	受	験 番	号						
生年月日	平成	年	月	Ħ	<ul><li>・本人と確認できるもの</li><li>(2) 写真を貼っていない場合、</li></ul>			付			-						
	(採用年の4月1日現在)			歳	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。			指	年	月 ————	日						
	理科					(3) 受験票と同一の写真を添付 してください。			1	:	次						
	11					年	月撮影	月撮影 2 次 防衛医科						科大	学	校	
選択科目						希望試験場		(1次)									
		<b>布圣</b> 科映场		(2次)防衛医科大学校													
	物理 ・ 化学 ・ 生物																
						特技											
						資格免許											
	選択科目(2科目)を○で囲む					7L FI											
	郵便番号 〒 -	_															
79 A Tr	ふりがな 住 所							•••••									
現住所																	
アパート名まで記入	電話番号 (携帯可) (	)	_		メールア	ドレス 2者)											
	(携帯可)     (       ふりがな     郵便番号 〒 ー																
	氏 名			ふりがな 住 所				•••••									
家族等連絡先																	
	続柄			電話番号 (携帯可) (		)	_										
	学校	 名	部科名	卒業等年				所 在 地				高校コード					
				平成年	月												
				卒業 ・ 卒	業見込												
応募資格				平成 年	月												
				卒業 ・ 卒業	業見込												
	平成年高等学校卒業程度認定試験						_				5	1	0	0	0	K	
温士の白海	存然の函験	Ι	白海	合格 · 合材													
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 募集種	****		(個)番	年月	:	提	終所属		職	¿) :	恝 (	個)番	:				
場合	•	所	属	主屯地等。階級(総										\	. ,		
私は、 <u>防衛</u> 私は、日本国	・ 医科大学校医学 国籍を有してお 志願票の記載事	り、自衛隊	法第38条第	第1項各号の	・ 険したり ひいずえ	いので、 いにも該	申 し込み 当 してお	みま づり	す。 ませ	· ん。	-		-				
		平成	年	月	日	氏名	(自筆	()								_	
Marie Control																	

注:記入上の注意

- 1 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。 2 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。 3 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。 4 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。