

障害者を対象とした防衛事務官等選考採用試験募集案内

防衛省航空自衛隊では、次のとおり障害者を対象とした防衛事務官等（常勤）を募集します。

1 採用人員、職務内容等

採用人員	勤務先	職務内容	採用予定日
1名	航空自衛隊 航空教育集団司令部 総務部人事課 (浜松基地北地区)	定型的な行政事務（パソコンを使用したデータ入力、集計及び書類作成等）	令和5年9月1日

※採用予定日については状況により変更となる場合があります。

2 応募期間

令和5年6月12日（月）～同年7月7日（金）

※応募書類については、封筒の表に「防衛省職員選考採用試験」と記載し、必ず簡易書留により郵送で提出してください。（7月7日（金）必着）

3 応募資格

- 昭和38年4月2日から平成17年4月1日までに生まれた者
- 次に掲げる手帳等の交付を受けている者（受検申込日及び第2次試験日当日において有効であること。）

ア 身体障害者手帳又は都道府県知事の定める医師（以下「指定医」という。）若しくは産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律123号）別表に掲げる身体障害を有する旨の診断書・意見書（心臓、腎臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の機能障害については、指定医によるものに限る。）

イ 都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療養手帳又は児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者職業センターによる知的障害者であることの判定書

ウ 精神障害者保健福祉手帳

- ただし、次のいずれか一つに該当する者は、この試験を受験できません。

- 日本の国籍を有しない者
- 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職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。）
 - ・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

4 応募手続

次に示す書類等を申込先まで郵送してください。

(封筒の表に「防衛省職員選考採用試験」と記載し、令和5年7月7日(金)必着)

提出書類等	送付先
・防衛省職員選考採用試験申込書(写真貼付)1通 ・職務経歴書 ・受験票(写真貼付) ・返信用封筒(返信先を記入し、84円切手を貼ったもの)1通	〒432-8551 静岡県浜松市西区西山町無番地 第1航空団人事部人事班 選考採用試験担当者 行

※1 申込書、職務経歴書及び受験票は浜松基地ホームページから印刷可能です。また、平日0900～1600の間に浜松基地においても受領可能です。

※2 申込書はA4縦向き、長辺綴じ、両面印刷で写真を貼付したもの。

※3 受験票はA4横向きで、太線枠内に氏名を記入し、写真を貼付したもの。

※4 貼付する写真の規格は申込前6か月以内に撮影されたもので、脱帽、正面向き、上半身のもので、縦4cm×横3cmのもの

※5 通勤、業務を行う上で合理的配慮が必要な方はお申し出ください。

※6 就労支援機関をご利用の方は支援機関のパンフレット及び担当者が分かる書類を同封してください。

※7 提出された書類等は返却しませんので、あらかじめご承知おき下さい。提出された書類等は厳重に管理し、本件採用以外には利用しません。

5 試験項目、試験日及び試験地

(1) 第1次試験 書類選考(経歴評定)

合否については、令和5年7月中旬に書面にてお知らせします。

(2) 第2次試験

試験項目	試験日(予定)	試験地
作文試験及び口述試験	令和5年7月26日(水)	航空自衛隊 浜松基地

※1 試験日等については受験者に別途ご連絡いたします。

※2 就労支援機関担当者の同行が可能です。同行を希望される方は、応募の際にその旨を申込書に記載してください。

6 合格者の発表

令和5年8月下旬に合否の結果を書面にてお知らせします。

7 採用後の処遇等

(1) 身分

防衛省職員(防衛事務官)として採用

(2) 給与等（防衛省職員の給与等に関する法律に基づいて支給されます。）

ア 給与

採用時の給与は、学歴、経験年数等を勘案して算定します。

イ 手当

- ・扶養手当：扶養親族がある場合に、配偶者月額6,500円等
- ・住居手当：借家居住者等に、月額最高28,000円
- ・通勤手当：交通機関等利用者に、月額最高55,000円
- ・期末手当、勤勉手当（ボーナス）：1年間に俸給等の4.3ヵ月分（令和4年度実績）
- ・その他：超過勤務手当等

(3) その他

防衛省共済組合に加入します。

健康保険や年金、貯金等の他、様々な福利厚生サービスを受けることができます。

8 勤務時間及び休暇

(1) 勤務時間等

原則8時15分から17時00分の1日7時間45分（土、日曜日及び祭日は休みで、週休2日制です。）

(2) 休暇

年20日の年次休暇（9月1日採用の場合は7日。残日数は20日を限度として翌年に繰越）のほか、病気休暇、特別休暇（夏季、結婚、忌引等）、介護休暇があります。

9 その他

(1) 受験のための旅費、宿泊費等は支給されません。

(2) その他、不明な点は下記までお問い合わせください。

連絡先：〒432-8551

静岡県浜松市西区西山町無番地

航空自衛隊浜松基地 第1航空団人事部（採用試験担当者）

電話 053-472-1111 内線7084又は3330

(表)

防衛省職員選考採用試験申込書
【航空自衛隊・係員級(障害者雇用)】

令和5年度

写真添付

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6ヶ月以内に撮影した写真
3. 写真裏面に氏名を記入
4. 縦4cm×横3cm

ふりがな		性別	生年月日・年齢	
氏名		男・女	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
現住所	〒			
連絡先 (携帯)		連絡先 (自宅)		
希望する連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他()			
学歴	学校名	学部・学科等	在学期間	卒・卒見等の別
	現在(最終)		年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退
			年 月まで	<input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退
			年 月まで	<input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
		年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退	
		年 月まで	<input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見	
職歴	勤務先(会社名)	職務の内容	所在地	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
志望動機・自己PR				
注1 1枚の用紙の両面に印刷した後記入してください。 2 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。 3 記入に当たっては、PC入力・手書きいずれも可です。手書きの場合は、黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。 (パソコン入力可) 4 該当する事項を選んで記入する欄の中にはレ印を、その他は○で囲んでください。 5 記入を誤った場合は二重線で抹消し、その欄の余白に記入してください。 6 職歴が記入欄を超える場合は、別の用紙に記入してください。				

(裏)

趣味・特技			
資格 (取得年月)			
通勤時間	約	時間	分
その他	(業務遂行上の合理的配慮等の確認ため、障害の状況(障害種別や程度)や配慮事項等を可能な範囲でご記入ください。)		
<p>私は、次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。</p> <p>(1) 日本国籍を有しない者</p> <p>(2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者</p> <ul style="list-style-type: none">○ 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 <p>(3) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)</p> <p style="text-align: right;">(自筆)</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏名</p>			

就労支援機関をご利用の方で、試験当日にご担当者が同行される場合は、同行者の入門手続のため下記にご記入ください。

支援機関名		職名		担当者 氏名	
所在地				電話番号	

令和5年度防衛省職員選考採用試験

受験票

氏名

※本票は試験終了時まで大切に保管してください。

※受験番号	試験日：令和 年 月 日 ()	
	試験開始時刻 時 分	試験終了時刻 時 分
試験区分 係員級(事務系)	試験地 航空自衛隊 浜松基地	機関名 航空自衛隊

受験心得

- 試験開始時刻 (時 分) に遅れた場合、受験は認められませんので、余裕をもって来場してください。
- 本票、筆記用具 (HBの鉛筆、消しゴム等) を持参してください。
- 本票は、受付に必ず提示してください。試験時間中は係官が見やすいように机の上に置いてください。なお、机の上には、本票、筆記用具、時計及び試験官から渡されたもの以外のものを置いてはいけません。
※ 試験実施中にスマートフォンなどの携帯電話、タブレット端末、スマートウォッチ、電子辞書等の電子機器類を操作した場合、操作しなくても身に付けていた場合、机の上や机の中に置いていた場合は、不正行為となるので御注意ください。
- 試験場では、係官の指示に従って行動してください。係官の指示に従わない者又は不正行為をした者に対しては受験を拒否することがあります。

(切り離してはいけません)



令和5年度防衛省職員選考採用試験

写真票

※受験番号	
試験区分	係員級(事務系)
試験地	航空自衛隊浜松基地
機関名	航空自衛隊
氏名	男・女

(1) 次のような写真を、その裏面に氏名及び試験区分を記入し、剥がれないように貼ってください。
・申込前6箇月以内撮影
・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) 写真が貼られていない場合又は貼られた写真が不鮮明等受験写真として不適当な場合は、受験申込書を受理しません。

※経歴評定	
-------	--

※障害者手帳等	
---------	--

※作文試験	
-------	--

※身分証	
------	--

※人物試験	
-------	--

※勤務証明書等	
---------	--

(表)

防衛省職員選考採用試験申込書
【航空自衛隊・係員級(障害者雇用)】

令和5年度

写真添付

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6ヶ月以内に撮影した写真
3. 写真裏面に氏名を記入
4. 縦4cm×横3cm

ふりがな	あおぞら はなこ	性別	生年月日・年齢	
氏名	青空 花子	男 昭和 平成 女	〇〇年 〇月 〇日 (満 〇〇歳)	
現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 静岡県 浜松市中区和合町〇〇〇-〇〇 マンション名 〇号棟〇号室			
連絡先 (携帯)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	連絡先 (自宅)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
希望する連絡手段を✓	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他()			
学 歴	学校名	学部・学科等	在学期間	卒・卒見等の別
	現在(最終) 〇〇〇〇短期大学	〇〇科	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
	〇〇県立〇〇高等学校	〇〇科	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
職 歴	勤務先(会社名)	職務の内容	所在地	在職期間
	〇〇〇〇株式会社	〇〇〇〇	静岡県浜松市中区 〇〇町	年 月から 年 月まで
	〇〇〇〇株式会社	〇〇〇〇	静岡県浜松市西区 〇〇町	年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
志 望 動 機 ・ 自 己 P R				
注1 1枚の用紙の両面に印刷した後記入してください。 2 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。 3 記入に当たっては、PC入力・手書きいずれも可です。手書きの場合は、黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。 (パソコン入力可) 4 該当する事項を選んで記入する欄の中にはレ印を、その他は○で囲んでください。 5 記入を誤った場合は二重線で抹消し、その欄の余白に記入してください。 6 職歴が記入欄を超える場合は、別の用紙に記入してください。				

(裏)

趣味・特技	・ ○○○○○○○○、○○○○○○○○○○。 ・ ○○○○○○○○、○○○○○○○○○○。 ・ ○○○○○○○○、○○○○○○○○○○。		
資格 (取得年月)	・ 自動車運転免許 (平成○年○月取得) ・ ○○○○○○○○ (平成○年○○月取得) ・ ○○○○○○○○ (令和○年○○月取得)		
通勤時間	約 分	時間 ○○	通勤手段 車
その他	業務遂行上の合理的配慮等の確認ため、障害の状況(障害種別や程度)や配慮事項等を可能な範囲でご記入ください。 ○○障害 ○級 病名:○○○○○○○ 月 回程度の通院 投薬の状況 等		
私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。 (1) 日本国籍を有しない者 (2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることのできない者 ○ 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 (3) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外) (自筆) 令和 年 月 日 氏名			

□就労支援機関をご利用の方で、試験当日にご担当者が同行される場合は、同行者の入門手続のため下記にご記入ください。

支援機関名	○○○○	職名	○○○○	担当者 氏名	○ ○ ○ ○
所在地	静岡県浜松市中区○○町○○番地○○			電話番号	○○○-○○○○-○○○○