

航空自衛隊非常勤隊員採用申込書

令和8年度

【障がい者雇用】

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)		
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	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
			年 月まで	☐ 在学 年 月卒(修)見
			年 月から	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
			年 月まで	☐ 在学 年 月卒(修)見
			年 月から	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
年 月まで			☐ 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
				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、黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。

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。

趣味・特技			
資 格 (取得年月)			
通勤時間	約 時間 分	通勤手段	
その他	(業務遂行上の合理的配慮等の確認のため、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。)		
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ができない者 ○ 拘禁刑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年改正前の民放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、面接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	

航空自衛隊非常勤隊員採用申込書(記入例)

令和8年度

【障がい者雇用】

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	みさわ たろう		性 別	生年月日・年齢	
氏 名	三沢 太郎		男 ・ 女	昭和 平成	5年 8月 1日 (満 33歳)
現住所	〒 033-0022 青森県三沢市大字三沢字〇〇 〇番地 〇〇マンション〇〇〇号室				
連絡先 (携帯)	090-0000-0000		連絡先 (自宅)	0176-00-0000	
学 歴	学校名	学部・学科等	在学期間		卒・卒見等の別
	現在(最終) 青森県立〇〇高等学校	〇〇科	平成21年 4月から 平成24年 3月まで		☒ 卒業(修了) ☐ 中退 ☐ 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで		☐ 卒業(修了) ☐ 中退 ☐ 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで		☐ 卒業(修了) ☐ 中退 ☐ 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで		☐ 卒業(修了) ☐ 中退 ☐ 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで		☐ 卒業(修了) ☐ 中退 ☐ 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	
	〇〇株式会社	事務	青森県〇〇市	平成30年 4月から 令和4年 3月まで	
	〇〇町役場	窓口業務	青森県〇〇町	平成25年 4月から平成29年 3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 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、黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。
 - 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。

趣味・特技			
資 格 (取得年月)	〇〇免許(平成24年5月) 〇〇取扱者(平成27年3月)		
通勤時間	約 時間 分	通勤手段	
その他	(業務遂行上の合理的配慮等の確認のため、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。) (上記のほか、募集案内の記載のとおり、希望する勤務時間をご記入ください) (例) 〇〇障がい(△△手帳×級) 〇〇のため、△△に配慮してほしいです。 1日6時間 9時～16時		
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ができない者 ○ 拘禁刑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年改正前の民放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 8 年 8 月 10 日 氏名 三沢 太郎			

☐就労支援機関をご利用の方で、面接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	就労支援機関〇〇	職名	相談支援専門員	担当者 氏名	三沢 花子
所在地	青森県三沢市〇〇町〇番地			電話番号	0176-00-0000