

令和7年度採用

特定任期付隊員（自衛官）採用要項

- 1 受付期間
令和7年8月29日（金）～令和7年10月17日（金）（必着）
- 2 採用予定時期（基準）
令和8年3月1日（日）～3月31日（火）
- 3 任用予定期間
令和8年3月以降の採用日から2年間を予定（5年を超えない範囲において必要に応じ更新）
- 4 勤務地
航空自衛隊 入間基地
〒350-1324 埼玉県狭山市稲荷山2丁目3
- 5 身分
特別職国家公務員（自衛官）
- 6 採用予定官職（所属部隊・部課名、階級及び職名）及び採用予定数
自衛隊入間病院 教育部 DCS（Damage Control Surgery）教官
採用予定階級 3等空佐
採用予定数 1名
- 7 業務内容
 - (1) DCSに関する教育の実施及び自衛隊衛生機能に係わる態勢整備への参画
 - (2) 入間病院等における診療（教育期間中に支障のない範囲において、救急、外傷等の診療能力維持向上のために実施）
- 8 応募資格
 - (1) 応募対象となる者
外傷専門医又はACS（Acute Care Surgery）認定外科医として概ね10年以上の経験を有して指導的立場にある、または、同等の知識経験を有する者
 - (2) 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
 - 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその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
 - ウ 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（心身耗弱を原因とする者以外）
 - エ 令和7年8月29日現在、現に自衛官（任期付自衛官を除く。）又は自衛官候補生である者

9 選考等

(1) 受験手続

ア 志願書類の請求

志願書類は、各都道府県に所在する自衛隊地方協力本部において、取り扱っています。志願書類の送付希望者は、宛先を明記した返信用封筒(A4判)に切手(180円)を貼って同封し、最寄りの自衛隊地方協力本部に請求してください。その際、「特定任期付隊員(自衛官)任用志願書類」の請求であることを明記してください。

なお、航空自衛隊ホームページから志願書類を印刷することもできます。

イ 提出書類及び提出先(注1)

志願者は、次の書類を最寄りの自衛隊地方協力本部に持参又は送付してください。

| 提出書類 | 内容 | 必要数 |
|-----------------|---|-----|
| 特定任期付隊員(自衛官)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(注2)。(脱帽、上半身、正面向、縦4cm、横3cm、裏面に氏名を記入) | 1部 |
| 自衛隊受験票 | 1 志願票と同じ写真を貼ってください。 2 その他を○で囲み、()内に「特定任期付隊員(自衛官)」と記載してください。 | 1部 |
| 返信用封筒(注3) | A4判(角形2号)封筒に切手(180円)を貼り、送付先の宛先を明記してください。 | 1部 |
| 資格を証明する書類の写し | 医師資格、外傷専門医資格及びACS認定外科医資格等を保有していることを証明する書類の写しを同封してください。 | 1部 |

注1：志願書類受理後は、いかなる場合があっても志願書類は返却しません。(受理した志願書類は個人情報として厳正に取り扱い、採用に係る業務及び採用後の人事管理以外での目的では使用いたしません。また、使用目的が終了した場合についても、行政文書として適正に管理いたします。)

注2：写真は、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。

注3：後日、返信用封筒をもって合格者に対し必要な事項等についてご連絡する予定です。

ウ 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。

(2) 選考

ア 面接

自衛官としての資質、保有資格、業務経験及び専門的知見等を確認します。

イ 身体検査(基準)

項目は次のとおりです。このほか、別に精密検査を行う場合があります。

(ア) 問診

(イ) 理学的検査(視診、触診、聴診、打診)

(ウ) 視力及び聴力の検査

(エ) 胸部エックス線デジタル(又は間接)撮影検査

(オ) 血圧測定

(カ) 尿検査(糖、蛋白)

※身体検査のため、眼鏡、Tシャツ及び短パンを持参して下さい。

(3) 選考期日及び選考会場

令和7年10月中旬から12月中旬の内1日

細部については、後日航空幕僚監部人事教育部補任課から、本人に通知します。

10 採用予定者等への通知

ア 合格発表日：令和8年1月16日（金）

航空自衛隊ホームページに掲載するとともに、合格者には、航空幕僚監部人事教育部補任課から合格通知書、承諾書及び辞退書を合格発表日の発送をもって本人宛に送付します。なお、不合格者には通知しません。

イ 合格者は、送付された承諾書（辞退する場合は辞退書）に必要事項を記入の上、令和8年1月30日（金）（消印有効）までに航空幕僚監部人事教育部補任課に返送してください。

ウ 採用に承諾した者は採用予定者となり、後日、採用通知書を本人宛に送付します。

11 採用時の俸給

経験及び保有資格に応じて下表の基準に従い決定する。

| 号俸 | 俸給月額（円） |
|----|---------|
| 1 | 392,000 |
| 2 | 440,000 |
| 3 | 492,000 |
| 4 | 555,000 |
| 5 | 634,000 |
| 6 | 740,000 |
| 7 | 864,000 |

12 その他

(1) 志願書類の提出後、住所等、志願事項以外の事項が変更となった場合は、速やかに志願書類提出先（自衛隊地方協力本部又は航空幕僚監部人事教育部募集・援護課募集班）に電話で連絡してください。

(2) 受験のための費用は自己負担になります。

13 問合せ先

採用要項の内容についてご不明点がありましたら、内容に応じ、それぞれ下表の部署又は最寄りの自衛隊地方協力本部にお問い合わせ下さい。

代表番号（航空幕僚監部）：03-3268-3111

| 内容等 | 部署 | 内線番号 |
|----------------------|-----------------------|-------|
| 志願書類の記載及び提出要領に関する事 | 航空幕僚監部人事教育部募集・援護課募集班 | 60393 |
| 採用試験（日程及び試験案内等）に関する事 | 航空幕僚監部人事教育部補任課人事第1班 | 60254 |
| 採用後の身分（特技及び階級等）に関する事 | 航空幕僚監部人事教育部人事教育計画課制度班 | 60391 |
| 採用後の俸給に関する事 | 航空幕僚監部人事教育部厚生課給与室 | 60318 |

特定任期付隊員（自衛官）志願票（航空自衛官）

| | | | |
|--|------------------------------------|-------|--|
| 頭文字 | | 写真 | 年 月撮影 |
| ふりがな | | | (1) 次のような写真を、その裏面に氏名を記入し、剥がれないように貼ってください。 ・申込前6ヶ月以内撮影 ・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。 |
| 氏名 | 男 | | |
| ふりがな | 女 | | |
| 旧氏名 | (年 月改め) | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 (満 歳) | | |
| 現在の職業 | | | |
| 医療経験年数 | | | |
| 志望理由 | | | |
| 予備自衛官の登録 | 有(階級 特技) ・ 無 | | |
| 任期付自衛官の登録 | 有(採用実績: 有 無) ・ 無 | | |
| ふりがな | | | |
| 現住所 | 郵便番号 - 電話番号(携帯可) () - | | |
| ふりがな | | | |
| 家族等連絡先 | 氏名 続柄 住所 郵便番号 - 電話番号(携帯可) () - | | |
| 出身大学 | 大学名 | 学部 | 入学年月日 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 資格免許 | 資格免許名 | 取得年月日 | 資格免許名 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 私は、特定任期付隊員（自衛官）選考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。 年 月 日 氏名(自筆) | | | |

- 注：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 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。（志願票には糊付けしないでください。）
 3 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。
 4 志願票に記載した内容は、自衛官の募集以外の目的で使用することはありません。

(表)

| 自衛隊受験票 | | 受付地方 協力本部 | 注 |
|-------------|---|---|---|
| | | 一般幹部候補生「大卒程度・院卒者」、幹部候補曹、医科・歯科幹部自衛官、 キャリア採用幹部（陸・海・空）、技術曹（陸・海・空）、航空学生、一般曹候補生、自衛官候補生、 防衛大学校学生「推薦・総合選抜・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」、 予備自衛官補「一般・技能（陸上）・技能（海上）」 その他（ ） | |
| 応募種別 | 注 | 写 真 （志願票と同じ ものを貼り付 ける。 縦4×横3cm | |
| 受験番号 | 注 | | |
| ふりがな 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 一般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 キャリア採用幹部志願者は、陸・海・空の区分を○で囲むこと。
4 技術曹志願者は、陸・海・空の区分を○で囲むこと。
5 防衛大学校学生志願者は、推薦・総合選抜・一般の区分を○で囲むこと。
6 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。
7 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。
8 予備自衛官補志願者は、一般・技能（陸上）・技能（海上）の区分を○で囲むこと。

(裏)

| |
|--|
| <p><u>受 験 上 の 注 意</u></p> <ol style="list-style-type: none">この票を持参しない者は、試験場には入れません。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下さい。この票は試験時間中、机の上に置いてください。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。 |
|--|

備考：用紙は、日本産業規格A6とし、横長に使用する。