

特定任期付隊員（自衛官）

「陸上自衛隊衛生学校兼自衛隊中央病院医官」の募集について

- 1 採用予定人数
医官 1名
- 2 業務内容
 - (1) 「ダメージコントロール手術」に関する教育の実施
 - (2) 自衛隊中央病院における診療
- 3 勤務先
陸上自衛隊衛生学校及び自衛隊中央病院
- 4 採用予定階級・処遇
 - (1) 階 級
1等陸佐～3等陸佐（採用者の経験年数を考慮し決定）
 - (2) 処 遇
特別の俸給表を適用
- 5 任用予定期間
採用日から2年間
- 6 応募資格
 - (1) 次の知識及び経験を有する者
 - ア 医師として概ね10年以上の経験を有する者
 - イ 外傷専門医又はACS（Acute Care Surgery）認定外科医の資格を有するか、外傷外科医等養成研修受講者で、外傷外科領域において指導的立場にある者
 - ウ 学術活動として原著論文を5件以上執筆している者
 - (2) この選考を受けられない者
 - ア 日本国籍を有しない者
 - イ 自衛隊法（昭和29年法律第165号）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
 - (ア) 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
 - (イ) 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
 - (ウ) 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（心神耗弱を原因とするもの以外）

7 募集日程

- (1) 採用予定日
令和7年9月1日(月)
- (2) 受付期間
令和7年4月25日(金)～6月10日(火)
- (3) その他
採用予定者が決定するまで、年度を通じて受付及び採用期日を設定

8 選考等

(1) 受験手続

ア 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版)に切手を貼って同封し、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「任期付隊員(自衛官)志願書類」の請求であることを明記してください。

自衛官募集ホームページ(<https://www.mod.go.jp/gsdf/jieikanbosyu/>)から志願書類を請求又はダウンロードすることもできます。

注：2024年10月1日より、51グラム以上100グラム以下の定形郵便の切手の値段は140円から180円に変更となっています。

イ 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。

項目	内容	必要数
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1)。 (脱帽、上半身、正面向、縦4cm、横3cm、裏面に氏名、募集種目を記入)	1部
自衛隊受験票	志願票と同じ写真を貼ってください。 また、応募種別欄のその他を○で囲み、 ()内に「任期付隊員(自衛官)」と記載してください。	1部
免許証等の写し	医師免許証、保険医登録票、学会指導医、専門医、認定医、学位等の資格を証明する書類を提出してください。	1部
研究業績等	研究業績書(著書、論文発表、学会発表等)及び診療経験年数・内容を証明する書類(在職証明書等)を提出してください。	1部
返信用封筒(長形3号)	宛先を明記し、返信用切手を貼ってください(注2)(注3)。	1部

注1：写真は「志願票」及び「自衛隊受験票」用で2枚必要となります。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2：2024年10月1日より、25グラム以内の定形郵便の切手の値段は84円から110円に変更となります。

注3：後日、返信用封筒をもって選考についてご連絡する予定です。また、選考日前になっても自衛隊受験票が届かない場合は、志願書類提出先の自衛隊地方協力本部へお問い合わせください。

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) 選考要領
書類審査、個別面接及び身体検査により選考します。
- (3) 選考期日及び選考会場
陸上自衛隊衛生学校から本人に通知します。

9 採用予定者等への通知

- (1) 合格発表：令和7年7月下旬（予定）
- (2) 合格について、陸上自衛隊衛生学校より通知します。
- (3) 合格通知書を本人宛に送付します。（不合格者には通知しません。）
- (4) 合格者は、採用候補者名簿に記載され、意向調査を実施します。採用に応募した者は採用予定者となり、採用通知書を本人宛に送付します。
- (5) 採用予定階級等については、採用通知書に記載します。

10 身 分

特別職国家公務員（自衛官）

11 その他

- (1) 住所等を変更した場合
志願書類の提出後、住所等を変更したときには、速やかに志願書類提出先（自衛隊地方協力本部）に書面にて連絡してください。
- (2) 受験のための費用は自己負担になります。

12 問い合わせ先

- (1) 受験手続関連
各都道府県に所在する自衛隊地方協力本部
- (2) 採用予定官職、業務内容等
陸上自衛隊衛生学校 総務部総務課人事班
連絡先：03-3411-0151（内線 2214）

任期付隊員（自衛官）志願票

頭文字										
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、剥がれないように貼ってください。 ・ 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。	受 付 試	地方協力本部			
	生年月日	年	月	日			受験番号	年	月	日
職業					令和 年 月 撮影					
志願希望部隊官職(ポスト)	第1希望:			第2希望:			第3希望:			
資格免許	資格免許名		取得年月日		資格免許名		取得年月日			
現住所 (マンション、アパート名まで記入)	郵便番号 〒 ----- ふりがな ----- 住 所 ----- 電話番号 ----- メールアドレス ----- (携帯可) (-----) ----- (連絡希望者) -----									
	家族等連絡先 ふりがな ----- 郵便番号 〒 ----- 氏 名 ----- ふりがな ----- ----- 住 所 ----- 電話番号 ----- (携帯可) (-----) ----- 続 柄 -----									
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			
						年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退			
						年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退			
職 歴 (古い順に、自家営業及び自衛隊歴を含み記入)	勤務先 (部隊まで)		職務内容		所在地 (市町村名まで記入)		在職期間			
							年 月～ 年 月			
							年 月～ 年 月			
							年 月～ 年 月			
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							
募集種目	年 月	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				
		所 属	駐屯地等	階級(級)	認(個)番	年 月	最終所属	階級(級)	認(個)番	
<p>私は、特定任期付自衛官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。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏名 (自筆)</p>										

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・試験場」欄には記入しないでください。
- 「志願希望部隊・官職(ポスト)」のうち、「第2希望」「第3希望」の欄は志願を希望する部隊・官職が複数ある場合のみ記載してください。
- 記入欄が足りない時は、適宜の用紙を付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。
- 志願票に記載した内容は、自衛官等の募集以外の目的では使用することはありません。

研 究 業 績 書				
令和 年 月 日				
氏名：				
著書、学術論文等の名称	単著、共著の別	発行又は発表の年月	発行所、発表雑誌等又は発表学会等の名称	概 要