

## 元自衛官の再任用に関する募集のお知らせ

### 1 受付期間

令和5年8月25日（金）～令和5年9月21日（木）（締切日必着）

### 2 採用予定日

令和6年1月1日（月）

### 3 採用予定部隊、採用予定数等

#### (1) 幹部

下表のとおり1名

| 方面隊等  | 部隊等     | 職 種 | 階 級  | 予定数 |
|-------|---------|-----|------|-----|
| 中部方面隊 | 中部方面会計隊 | 会 計 | 1等陸尉 | 1   |

#### (2) 曹

下表のとおり6名

| 方面隊等  | 部隊等      | 職 種 | 階 級                | 予定数 |
|-------|----------|-----|--------------------|-----|
| 東北方面隊 | 東北方面航空隊  | 航 空 | 3等陸曹               | 1   |
| 東部方面隊 | 第1後方支援連隊 | 衛 生 | 2等陸曹<br>又は<br>3等陸曹 | 2   |
| 中部方面隊 | 第17普通科連隊 | 普 通 | 3等陸曹               | 1   |
| 西部方面隊 | 第19普通科連隊 | 普 通 | 3等陸曹               | 1   |
|       | 第4施設大隊   | 施 設 | 3等陸曹               | 1   |

#### (3) 士

下表のとおり15名（基準）

| 部隊等   | 階級  | 予定数 |
|-------|-----|-----|
| 全ての部隊 | 陸士長 | 15  |

### 4 応募資格（基準）

#### (1) 幹部

ア 幹部として1年以上勤務した経験を有し、かつ、職種の初級運用特技以上を有していた元陸上自衛官

イ 任用期日（採用日をいう。以下同じ。）において、元自衛官の再任用に関する訓令に定める年齢の者

(2) 曹

ア 曹として1年以上勤務した経験を有し、かつ、職種の中級特技以上を有していた元陸上自衛官

イ 任用期日において、元自衛官の再任用に関する訓令に定める年齢の者

(3) 士

ア 士として1年以上勤務した経験を有し、かつ、職種の初級特技を有していた（初級特技の設定がない特技については、中級特技を認定される要件を離職前に具備していた）元陸上自衛官（ただし、退職時に陸士長であった者に限る。）

イ 任用期日において、元自衛官の再任用に関する訓令に定める年齢の者

ウ 自衛隊退職前の任用区分にかかわらず、自衛隊法（昭和29年法律第165号）第36条第1項を適用する。

(4) 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

○ 禁錮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（心神耗弱を原因とするもの以外）

5 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、取り扱っていません。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(140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、「元自衛官の再任用志願書類」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/gsd/f/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。

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)。<br>(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。<br>また、応募種別欄のその他を○で囲み、( )<br>内に「元自衛官の再任用」と記載してください。 | 1部 |
| 返信用封筒<br>(長形3号) | 宛先を明記し、返信用切手(84円)を貼ってくだ<br>さい(注2)。                                   | 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：後日、返信用封筒をもって試験についてご連絡する予定です。試験日はそれぞれ異なりますので、志願票を提出時に自衛隊地方協力本部にお問い合わせください。また、試験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

##### ア 第1次選考

元自衛官であった際の勤務成績（人事評価の結果又は勤務評定に基づく勤務成績報告書の評価）、勤務実績等から書類審査により選考します。

##### イ 第2次選考

口述試験及び身体検査により選考します。

#### (3) 第2次選考期日及び選考会場

担当方面隊等より本人に通知します。

### 6 採用予定者等への通知

#### (1) 第1次選考合格者の発表

ア 合格発表日：令和5年10月13日（金）

イ 合格者に対し、2次選考受験票を本人宛に送付します。

ウ 1次試験不合格者の志願書類は、後日、返信用封筒をもって返却します。

#### (2) 第2次選考合格者の発表

ア 合格発表日：令和5年11月17日（金）

イ 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。）

ウ 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。採用に承諾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。

エ 採用予定階級、採用予定部隊等については、採用通知書に記載します。

### 7 身 分

特別職国家公務員（自衛官）

## 8 職種の指定及び特技の付与

### (1) 職種の指定

ア 原則として自衛官を退職する際に指定されていた職種を指定します。

イ 次の(ア)又は(イ)に掲げる場合には再任用者の希望する職種とすることができます。

(ア) 再任用者が自衛隊を退職後、特別の資格又は技術を修得し、これに関係のある職種を希望する場合

(イ) 再任用者が自衛隊を退職後、相当な期間にわたり従事した職業又は職務に関係のある職種を希望する場合

### (2) 特技の付与

原則として自衛官を退職する際に保有していた特技を付与します。

## 9 再任用時の採用部隊等配置基準

志願票を提出した方面隊等を基準に配置されます。

## 10 その他

(1) 士長の再任用は、自衛隊退職前の任用区分にかかわらず自衛隊法第36条第1項に規定する任期制となります。

(2) 曹及び士長については退職時に所属していた部隊以外を志願された場合、志願部隊の状況によってはそのご希望に添えない場合があります。

(3) 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。

(4) 受験のための費用は自己負担になります。

(5) その他、不明な点については、志願書類提出先の自衛隊地方協力本部にお問い合わせください。

## 主な身体検査の合格基準（注1）

| 検査項目                          | 男 子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 女 子         |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 身 長                           | 150 cm以上のもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 140 cm以上のもの |
| 体 重                           | 身長と均衡を保っているもの（注2）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| 視 力                           | 両側の裸眼視力が0.6以上又は矯正視力が0.8以上であるもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |
| 色 覚                           | 色盲又は強度の色弱でないもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |
| 聴 力                           | 正常なもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |
| 歯                             | 多数のう歯又は欠損歯（治療を完了したものを除く。）のないもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |
| その他<br>尿検査<br>胸部X線検査等<br>（注3） | <ol style="list-style-type: none"> <li>1 身体健全で慢性疾患、感染症に罹患していないもの。また、四肢関節等に異常のないもの</li> <li>2 慢性疾患には次のものも含まれます。               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 気管支喘息（小児期に喘息と診断されたが、最近3年間は無治療で発作のないものは除く。）</li> <li>(2) 強力なステロイド等の治療を要する又は感染症を伴う等重症アトピー性皮膚炎</li> <li>(3) 脊椎疾患の既往（5年以上無症状で再発のおそれのないものを除く。）があるもの。また、脊椎疾患にかかわる手術を5年以内に受けたもの</li> <li>(4) てんかん、意識障害の既往歴のあるもの（ただし、乳幼児期に限定した熱性けいれんやローランドてんかんの既往（服薬なしで発作が過去5年間なく、再発のおそれがないもので診断書等が必要）等を除く。）</li> <li>(5) 過度の肥満症</li> <li>(6) 高血圧症、低血圧症</li> </ol> </li> <li>3 開腹手術の既往歴がないもの（ただし、次のものを除く。）               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 外そけい・臍ヘルニア根治術</li> <li>(2) 腸管癒着症状を残さない虫垂切除術</li> <li>(3) 開腹手術のうち、腹腔鏡下手術の実施後1年以上再発・後遺症がないもの</li> <li>(4) 開腹手術の実施後5年以上再発・後遺症がないもの</li> </ol> </li> <li>4 刺青がないもの（注4）・自殺企図の既往歴のないもの・妊娠中でないもの・躁うつ病等の精神疾患のないもの又は既往歴のないもの</li> </ol> |             |

注1：記載された検査項目以外にも、自衛隊の任務を遂行する上で支障をきたす疾患（重篤な症状をきたす可能性の高い食物アレルギーなど）について不合格となることがあります。

注2：「身長と均衡を保っているもの」の基準については身体検査時における合格基準表のとおり。なお、体重が基準を超過していても、体脂肪率を測定して合格となる場合があります。

注3：「既往歴」「手術歴」又は身体上不安等のあるものは、問診表に確実に記載し、身体検査時に必ず申し出てください。事実と異なる申告をした場合は、合格を通知されていてもその事実が判明した時点で不合格となる場合があります。

注4：専ら美容を目的として眉又はまぶたにほどこされたものについては、この限りではありません。

※ 身体検査のため、Tシャツ及び短パンを持参してください。

※ 身体検査の合格基準については、変更になる場合があります。変更事項は自衛官募集ホームページ等でお知らせします。

身体検査時における合格基準表（身長及び体重）

男子

| 身長     | 体重   | 体重超過の<br>判定基準 |
|--------|------|---------------|
| cm     |      | Kg 以上         |
| 150.0～ | 44   | 65            |
| 152.0～ | 45   | 67            |
| 155.0～ | 47   | 69            |
| 158.0～ | 47.5 | 71.5          |
| 161.0～ | 48   | 74            |
| 164.0～ | 49   | 76.5          |
| 167.0～ | 50   | 79            |
| 170.0～ | 52   | 81.5          |
| 173.0～ | 54   | 84            |
| 176.0～ | 56   | 86.5          |
| 179.0～ | 58   | 89            |
| 182.0～ | 60   | 91.5          |
| 185.0～ | 62   | 94            |
| 188.0～ | 64   | 96.5          |
| 191.0～ | 66   | 99            |

女子

| 身長     | 体重    | 体重超過の<br>判定基準 |
|--------|-------|---------------|
| cm     | Kg 以上 | Kg 以上         |
| 140.0～ | 38    | 52            |
| 142.0～ | 39    | 53            |
| 145.0～ | 40    | 55            |
| 148.0～ | 42    | 57            |
| 150.0～ | 43    | 58            |
| 152.0～ | 43.5  | 59.5          |
| 155.0～ | 44    | 62            |
| 158.0～ | 44.5  | 64.5          |
| 161.0～ | 45    | 67            |
| 164.0～ | 46    | 69.5          |
| 167.0～ | 47.5  | 72            |
| 170.0～ | 49    | 74.5          |
| 173.0～ | 51    | 77            |
| 176.0～ | 53    | 79.5          |
| 179.0～ | 55    | 82            |
| 182.0～ | 57    | 85            |
| 185.0～ | 59    | 88            |
| 188.0～ | 61    | 91            |
| 191.0～ | 63    | 94            |

# 元自衛官の再任用志願票

|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|---------------|---------------|----------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------|-----|------------------|--|--|---------|--|--|-------|--|-------|--|--|
| 頭文字                                                                                                                    |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| ふりがな                                                                                                                   | 氏名               |  |               |               |                | 男<br>女      | 写 真                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 (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。<br/>                 ・申込前6か月以内撮影<br/>                 ・脱帽、上半身、正面向き<br/>                 ・縦4cm、横3cm程度<br/>                 ・本人と確認できるもの<br/>                 (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。             </div> |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| ふりがな                                                                                                                   | 旧氏名              |  |               |               |                | ( 年 月改め)    | 年 月撮影                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 生年月日                                                                                                                   | 昭和<br>平成 (満 歳)   |  |               | 年 月 日         |                | 職業          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">受 付</td> <td style="width: 30%;">地方協力本部<br/>又は部隊等名</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>受 験 番 号</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>試 験 場</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                | 受 付 | 地方協力本部<br>又は部隊等名 |  |  | 受 験 番 号 |  |  | 年 月 日 |  | 試 験 場 |  |  |
| 受 付                                                                                                                    | 地方協力本部<br>又は部隊等名 |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        | 受 験 番 号          |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        | 年 月 日            |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 試 験 場                                                                                                                  |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 志願希望部隊                                                                                                                 | 第1希望:            |  |               | 第2希望:         |                |             | 第3希望:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 退職時<br>(退職時特別昇任者<br>にあつては退職日前<br>日の状況を記入)                                                                              | 階 級              |  | 認識番号          |               | 職 種            |             | 特 技                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        | 駐屯地等名            |  | 部隊等名          |               | 退職理由           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 入隊・退職<br>年月日                                                                                                           | 年 月 日            |  | 入隊<br>年月日     | 退職<br>年月日     | 予備自衛官等の<br>有 無 | 有(階級 職種 )・無 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| ふりがな                                                                                                                   | 現 住 所            |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        | 郵便番号             |  | 電話番号(携帯可) ( ) |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        | メールアドレス(連絡希望者) |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 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) ( ) |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 自衛隊での<br>勤務歴<br>(新しい順)                                                                                                 | 所属部隊等名           |  |               | 従事していた業務内容    |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月～ 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月～ 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 自衛隊退職後<br>の勤務歴等<br>(新しい順)                                                                                              | 勤務先(部課まで)        |  |               | 所在地(市町村名まで記入) |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月～ 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月～ 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 自衛隊退職後<br>の学歴等<br>(新しい順)                                                                                               | 学校等名             |  | 部科名           |               | 所在地(市町村名まで記入)  |             | 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | 卒業・中退別 |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             | 年 月～ 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | 卒業・中退  |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             | 年 月～ 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | 卒業・中退  |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 資 格 免 許                                                                                                                | 資格免許名            |  |               | 取得年月日         |                | 資格免許名       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 取得年月日 |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
|                                                                                                                        |                  |  |               |               |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |     |                  |  |  |         |  |  |       |  |       |  |  |
| 私は、元自衛官の再任用選考試験を受験したいので申し込みます。<br>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いません。<br>また、この志願票の記載事項は事実と相違ありません。<br><br>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 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。  
 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。  
 5 志願票に記載した内容は、自衛官等の募集以外の目的で使用することはありません。

注欄は記入しないでください。

# 自衛隊受験票

|              |   |
|--------------|---|
| 受付地方<br>協力本部 | 注 |
|--------------|---|

|            |                                                                                                                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 応募種別       | 一般幹部候補生「大卒程度・院卒者」、航空学生、一般曹候補生、医科・歯科幹部自衛官、技術海上幹部、技術航空幹部、技術海曹、技術空曹、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」、自衛官候補生、予備自衛官補「一般・技能(陸上)・技能(海上)」その他( ) |
| 受験番号       | 注                                                                                                                                                                              |
| ふりがな<br>氏名 |                                                                                                                                                                                |
| 試験場        | 注                                                                                                                                                                              |
| 試験日時       | 注                                                                                                                                                                              |

写 真

( 志願票と同じ  
ものを貼り付  
ける。 )

縦4×横3cm

- 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 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。  
 4 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。  
 5 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。  
 6 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。

## 受 験 上 の 注 意

- 1 この票を持参しない者は、試験場には入れません。
- 2 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ください。
- 3 この票は試験時間中、机の上に置いてください。
- 4 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。