

防衛医科大学校医学教育部医学科学生 志願票



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。 (3) 受験票と同一の写真を添付してください。		受付 地方協力本部 受験番号 年月日	指定試験場 1 次 2 次 防衛医科大学校
	生年月日	平成 年 月 日 (採用年の4月1日現在) 満 歳	理科	平成 年 月 撮影		
選択科目	物理 ・ 化学 ・ 生物		希望試験場 (1次) (2次) 防衛医科大学校	特 技 資 格 免 許		
	選択科目(2科目)を○で囲む					
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		メールアドレス (連絡希望者)			
	電話番号 (携帯可) (.....) -					
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					
応募資格	学校名	部科名	卒業等年月 平成 年 月 卒業 ・ 卒業見込 修了 ・ 修了見込	所在地	高校コード	
			平成 年 月 卒業 ・ 卒業見込 修了 ・ 修了見込			
	高等学校卒業程度認定試験		平成 年 月 合格 ・ 合格見込		5 1 0 0 0 K	
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				
有 ・ 無		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		
有の場合	募集種目	年月	所 属	駐屯地等	階級(級)	認(個)番
私は、防衛医科大学校医学教育部医学科学生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。						
平成 年 月 日		氏名 (自筆)				

注：記入上の注意

- 青又は黒インク(ボールペン可)で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・指定試験場」欄には記入しないでください。
- 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。
- 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。