

医科・歯科幹部自衛官  
医科・歯科・薬剤科幹部候補生  
陸上自衛官（看護）

技術海上幹部・技術海曹  
技術航空幹部・技術空曹

志願票

(応募種目を○で囲む)

|  |  |              |  |                 |            |       |
|--|--|--------------|--|-----------------|------------|-------|
| ふりがな   | ..... 男                                |              | 写真<br>(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。<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。<br>(3) 受験票と同一の写真を添付してください。 | 受<br>付          | 地方協力本部     |       |
|  | 氏名                                     | ..... 女      |  |                 | 受験番号       |       |
| 生年月日   | .....年.....月.....日                     | .....満.....歳 | 年.....月.....日撮影  | 指定試験場           | 1.....次    |       |
| 職 業  |  |              | 希望試験場  | (1次)            |            |       |
|  |  |              |  | (2次)            |            |       |
| 志願区分   | 陸・海・空 ..... 医科・歯科・薬剤科<br>それぞれいずれかを○で囲む |              | 特 技  |                 |            |       |
| 部門・職域  |  |              |  | 資格免許            |            |       |
| 衛生履歴   | 免許番号                                   | 年月日          | 資格検定   | 合格年度            |            |       |
|  | 国家試験                                   | 実施回数         |  | 種類              |            |       |
| 現住所  | 郵便番号 〒.....                            | ふりがな住所       | メールアドレス (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       |  |                 |            |       |
| 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 |       |
|  |  |              |  | 年 月～ 年 月        | 卒業・卒業見込・中退 |       |
| 職 歴  | 勤務先(部課まで)                              | 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        |            |       |
|  |  |              |  | 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 |              |  |                 |            |       |
| 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、.....採用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おりません。<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>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・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。