

防衛医科大学校医学教育部看護学科学生
(自衛官候補看護学生) 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。	地方協力本部	
	生年月日 (採用年の4月1日現在) 満歳			受験番号	
選択科目	理科		年月撮影		1次
	物理・化学・生物		希望試験場		2次
	選択科目(1科目)を○で囲む		特 技 資格免許		
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)		
家族等連絡先	ふりがな 氏名 住所		郵便番号 〒 ふりがな 住所		
応募資格	学校名	部科名	卒業等年月	所在地	
			年月 卒業・卒業見込		
			年月 卒業・卒業見込		
	高等学校卒業程度認定試験		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
					年月 最終所属 階級(級) 認(個)番
<p>私は、防衛医科大学校医学教育部看護学科学生(自衛官候補看護学生)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。</p> <p>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・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。