

防衛省職員（看護師）募集要項

1 職種及び受験資格等

| 職種 | 採用予定人員 | 受験資格 | 仕事の内容 |
|-----|--------|--|--|
| 看護師 | 2名 | ・看護師免許を有し、夜勤(二交替)可能な者 ・採用予定の年度中に60歳未満の者 | ・看護業務 診療の介助、日常生活の援助 器具の洗浄・滅菌等 ・庶務 文書整理、電話対応等 |

※次の一つに該当する者は、この試験を受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 禁固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
- (3) 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
- (4) 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

2 勤務地

自衛隊呉病院（広島県呉市昭和町6番34号）

※採用後の基本的な勤務地は、広島県呉市又は江田島市ですが、組織の改編等により転勤する可能性があります。（全国異動）

3 待遇

国家公務員（特別職）の身分を有し、医療職俸給表の適用を受けます。

（採用時の給与は、経験等により異なります。）

例：看護師 短大2卒、勤務経験なし（本俸）190,500円（30年4月1日現在）

期末・勤勉手当（年2回）のほか、諸手当（通勤、扶養、住居手当等）が規則に応じて支給されます。

4 提出書類

- ・防衛省職員採用試験申込書 1通（写真：縦4.5cm×横3.5cm貼付）
 - ・履歴書（市販のもの） 1通（写真：縦4.5cm×横3.5cm貼付）
 - ・看護師免許の写 1通
- ※写真は申込前6ヶ月以内に撮影されたもので、脱帽、正面向、上半身のもの

5 申込受付期間

申込受付期間は令和元年9月10日（火）～令和元年10月9日（水）までの間の午前8時から午後4時45分まで（土日祝を除く）。

（郵送の場合は令和元年10月9日（水）必着）

※応募多数の場合は、締切日前に募集を終了する場合があります。

6 申込書請求及び提出先

海上自衛隊呉地方総監部管理部人事課職員人事管理室

〒737-8554 広島県呉市幸町8番1号 TEL 0823-22-5511内線2849

注：防衛省職員採用試験申込書の入手方法は、①ハローワーク又は広島県看護協会で受け取る、②海上自衛隊呉地方総監部へ郵便により請求する、③海上自衛隊呉地方隊のHPから印刷する、3つの方法があります。
郵便により申込書を請求する場合は、切手を貼り「防衛省職員（看護師）採用試験申込書請求」と朱書きした、あて先明記の返信用封筒を同封して下さい。

7 試験日及び試験内容等

| 試験日 | 試験科目 | 試験場所 |
|--------------|-------------------------|------------------------------------|
| 令和元年11月5日（火） | 適性検査、口述試験、 作文試験、身体検査 | 広島県呉市幸町8-1 海上自衛隊呉地方総監部、 呉衛生隊 |

※細部については、応募者に別途通知します。

8 採用予定日

令和2年2月1日（土）

9 個人情報の取扱い

申込書等に記載された個人情報については、採用選考試験及び採用に関する事務の目的にのみ使用します。

防衛省職員採用試験申込書

看護師

| | | | | | | |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|
| (ふりがな) | | 性別 | 希望職種 | | <p style="text-align: center;">写 真</p> <p>(1) 次のような写真を、その裏面に氏名及び試験区分を記入し、はがれないように貼って下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・申込前6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向き ・縦4.5cm、横3.5cm程度 ・本人と確認できるもの <p>(2) 写真が貼られていない場合又は貼られた写真が不鮮明等受験写真として不適当な場合は、受験申込書を受理しません。</p> | |
| 氏 名 | | 男 ・ 女 | | | | |
| 生年月日・年齢 (令和 年 月 日現在) | | | | | | |
| 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | |
| 現 住 所 | | | | | | |
| [郵便番号 -] | | (同居先 方) | | | | |
| 電話番号 (市外局番から) | | (自 宅) TEL - - | | | | |
| | | (携帯電話) TEL - - | | | | |
| 家族等連絡先 | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | |
| 家族等氏名 | | 住 所 | | | | |
| 続 柄 | | [郵便番号 -] | | | | |
| | | 電話番号 (市外局番から) TEL - - | | | | |
| 学 歴：学校名 | 学部・学科 (研究科・専攻・課程・類・コース) 名 | 在職期間 | 卒・卒見の別 | | | |
| 現在 (最終) | | 昭・平・令 年 月から | <input type="checkbox"/> 昭和・平成 年 | <input type="checkbox"/> 来年3月 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 中 退 |
| | | 昭・平・令 年 月まで | 卒業 ・ 修了 | 卒業 ・ 修了見込 | () 在年 | |
| その前 | | 昭・平・令 年 月から | <input type="checkbox"/> 昭和・平成 年 | <input type="checkbox"/> 来年3月 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 中 退 |
| | | 昭・平・令 年 月まで | 卒業 ・ 修了 | 卒業 ・ 修了見込 | () 在年 | |
| その前 | | 昭・平・令 年 月から | <input type="checkbox"/> 昭和・平成 年 | <input type="checkbox"/> 来年3月 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 中 退 |
| | | 昭・平・令 年 月まで | 卒業 ・ 修了 | 卒業 ・ 修了見込 | () 在年 | |
| その前 | | 昭・平・令 年 月から | <input type="checkbox"/> 昭和・平成 年 | <input type="checkbox"/> 来年3月 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 中 退 |
| | | 昭・平・令 年 月まで | 卒業 ・ 修了 | 卒業 ・ 修了見込 | () 在年 | |

| 職歴：勤務先 | 部・課名 | 職務内容 | 在職期間 | | |
|---|------|------|-------------|----|-----|
| | | | 昭・平・令 | 年 | 月から |
| | | | 昭・平・令 | 年 | 月まで |
| | | | 昭・平・令 | 年 | 月から |
| | | | 昭・平・令 | 年 | 月まで |
| | | | 昭・平・令 | 年 | 月から |
| | | | 昭・平・令 | 年 | 月まで |
| 資格免許等（取得年月） | | | | | |
| 私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。 | | | 記入心得 | | |
| <ul style="list-style-type: none"> (1) 日本国籍を有しない者 (2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者 <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 ○ 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 | | | | | |
| 令和 | 年 | 月 | 日 | 氏名 | 印 |