元自衛官の再任用（定年退職後）志願票　（海）

頭文字					
① 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。 年　月撮影	受付	地方協力本部名	
② 生年月日	昭和 年　月　日 平成　（満　歳）			受験番号	
③ 定年退職年月日	令和　年　月　日			年　月　日	
④ 定年退職時の階級		⑤ 現役時の認識番号	M　－	試験場	
⑥ 現役時の特技職・保有する接尾語		⑦ 資格免許		⑧ 最終学歴（入隊以前）	

⑨ 現役時の経歴（退職時から新しい順）	所属部隊等名	従事していた配置（業務内容）	期間
			年　月 ～　年　月
			年　月 ～　年　月
			年　月 ～　年　月

⑩ 希望試験場	第1希望		第2希望			
⑪ 希望従事業務 ※再任用に関する訓令第8条別表に示された業務	第1希望		第2希望		第3希望	
⑫ 希望勤務地	第1希望		第2希望		第3希望	
⑬ 希望部隊等（配置）	第1希望		第2希望		第3希望	
⑭ 希望従事業務、部隊等の希望の理由	第1希望		第2希望		第3希望	

⑮ 希望部隊等（配置）の優先度	□　特技を生かせる業務があれば、第3希望までに記載の部隊（配置）以外でもよい。 □　上記記載の部隊等で採用がなければ、再任用の志願を検討する。
⑯ 再任用時の階級の優先度	□　付与される階級で勤務する。 □　退職時の階級での採用がなければ、再任用の志願を検討する。
⑰ 再任用後の異動の可否	□　可能　（□全国　・　□警備区内　・□　地区内）　・　□　不可能 理由：
⑱ 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）：
⑲ 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）：（　　）　－

⑳ 自衛隊離職後の勤務歴等（新しい順） ※離職後学歴がある者は学歴を含む。	勤務先名（部課まで記載）	所在地（市町村まで記載）	期間
			年　月 ～　年　月
			年　月 ～　年　月

私は、元自衛官の再任用（定年退職後）の選考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、この志願票事項は事実に相違ありません。

年　　月　　日

氏名（自筆）

注1：記入上の注意
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2：第2次選考では、身体検査が実施されます。
注3：「既往歴」、「手術歴」又は身体上不安等あるものは、問診票に確実に記載し、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ことがあります。