

令和8年5月

任期付自衛官の募集

海上自衛隊 佐世保地方総監部

〒857-0056 長崎県佐世保市平瀬町18番地 Tel.0956-23-7111 (内線3481)

海上自衛隊では、育児休業を取得する隊員に代わり、自衛官として勤務していただける方を募集します。

- 1 受付期間
令和8年5月15日(金)から令和8年6月15日(月)まで(締切日必着)
- 2 採用予定数
1名
- 3 採用予定日
令和8年7月下旬
- 4 任用予定期間
採用日～令和9年4月19日(月)
(任用期間については、勤務状況等により、変更になる場合がありますので、予めご了承ください。)
- 5 採用予定階級
3等海曹～海士長
- 6 従事予定業務
庶務業務
- 7 勤務予定地
小月航空基地隊(山口県下関市松屋本町3-2-1)
- 8 応募資格
 - (1) 元海上自衛官又は現に海上自衛隊の予備自衛官で次のすべてに該当する者
 - ア 海上自衛官としての勤務期間が1年以上の者
 - イ 海上自衛官退職時の階級が准海尉から海士長若しくは現に指定されている海上自衛隊の予備自衛官の階級が3等海曹もしくは海士長の者
 - ウ 年齢18歳以上(ただし、3等海曹で採用された場合については、令和9年4月19日現在、満55歳未満の者)
 - エ 資格及び職域特技の指定はない。
 - (2) この試験を受けられない者
 - ア 日本国籍を有しない者
 - イ 自衛隊法第38条の規定により国家公務員となることができない者
 - (ア) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることがなくなるまでの者
 - (イ) 法令の規定による懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
 - (ウ) 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
 - ウ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)
- 9 試験
 - (1) 期 日
令和8年6月下旬(試験日は別途連絡します。)
 - (2) 場 所
〒750-1196 山口県下関市松屋本町3-2-1
海上自衛隊小月航空基地隊
(電話:0832-82-1180)

(3) 種 目

口述試験及び身体検査

1 0 受験手続

(1) 志願書類の請求

志願書類は、各都道府県に所在する自衛隊地方協力本部又は海上自衛隊佐世保地方総監部管理部人事課人事係において取り扱っています。

志願書類の送付希望者は、あて先を明記した返信用封筒に切手を貼って同封し、最寄りの自衛隊地方協力本部又は海上自衛隊佐世保地方総監部管理部人事課人事係に請求してください。その際、「任期付自衛官志願書類」の請求であることを明記してください。また、佐世保地方隊のホームページからもダウンロードできます。

(2) 提出書類及び提出先

志願者は、次の書類を最寄りの自衛隊地方協力本部又は海上自衛隊佐世保地方総監部管理部人事課人事係に持参又は送付してください。

項 目	内 容	必要数
志願票	所定欄に6ヶ月以内に撮影した写真を貼ってください。 (脱帽、上半身、正面向、縦4cm、横3cm)	2通 (1通複製可)
自衛隊受験票	志願票と同じ写真を貼ってください。	1通
返信用封筒	あて先を明記し、返信用切手を貼ってください。	1通

注：1 写真は3枚必要となります。本人とわかる鮮明な写真で長期間保存のできるものであれば、デジタル写真でも可能です。

2 提出された志願票等は、返却いたしません。

1 1 合格者への通知

(1) 合格者には、海上自衛隊佐世保地方総監部管理部人事課人事係から採用通知を送付します。合格の通知時期については、試験時にお知らせします。

なお、不合格者には通知しません。

(2) 合格の通知時期までは、合否に関する照会には一切応じられません。

1 2 採用時の給与

採用予定者の勤務経験などにより決定されます。(自衛官俸給表が適用されます。)

1 3 その他

(1) 採用時に再度身体検査を行います。この際、異常のある者は不採用となることがありますので、健康管理には十分注意してください。また、併せて薬物使用検査を実施します。

(2) 採用されるまでの間に隊員となるにふさわしくない行為があった場合は、採用予定を取り消されることがあります。

(3) 受験のための旅費は、各自の負担になります。

(4) 志願書類の提出後、住所等を変更したときには速やかに下記の連絡先へ連絡してください。

(5) 採用後は、特別職国家公務員となるため、予備自衛官も含め兼職はできません。

(6) その他、不明な点については、下記連絡先へお問い合わせください。

(連絡先) 〒857-0056 長崎県佐世保市平瀬町18番地
海上自衛隊佐世保地方総監部管理部人事課人事係
TEL 0956-23-7111 (内線3481)

頭文字	任期付自衛官 志願票									
ふりがな 氏名 ふりがな 旧氏名	----- 男 女 ----- (年 月改め)				写 真 (1) 次のような写真を、その裏面に氏名を記入し、はがれないように貼ってください。 ・申し込み前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。			受 付 地方協力本部又は部隊等名 受験番号 年月日 試験場		
	生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	職業	年 月撮影					
退職時	階 級	認識番号			職 種			特 技		
	駐屯地名等	部隊名等			退職理由					
入隊・退職 年月日	月 日 月 日	入隊 退職	予備自衛官 の有無	有(階級 職種)・無						
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)									
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) () -----									
自衛隊での 勤務歴 (新しい順)	所属部隊等名			従事していた業務内容			期 間			
							年 月～ 年 月			
自衛隊退職後の 勤務歴等 (新しい順)	勤務先(部課まで)			所在地(市町村名まで記入)			期 間			
							年 月～ 年 月			
応募資格に該当 する学歴等 (新しい順)	学校等名	部科名	所在地(市町村名まで記入)			期 間		卒業・中退別		
						年 月～ 年 月		卒業・中退		
						年 月～ 年 月		卒業・中退		
資格免許	資格免許名			取得年月日		資格免許名			取得年月日	
<p>私は、任期付自衛官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</p> <p>氏名(自筆)</p>										

注：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 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。
3 記入事項に不正があると採用を取消されることがあります。

注欄は記入しないでください。

自衛隊受験票

受付地方
協力本部

注

応募種別	幹部候補生「大卒程度・院卒者」、航空学生、一般曹候補生、医科・歯科幹部 技術海上幹部、技術航空幹部、技術海曹、技術空曹、 防衛大学校学生「総合選抜・推薦・一般（前期）・一般（後期）」 防衛医科大学校学生「医学科・看護学科（自衛官候補看護学生）」 陸上自衛隊高等工科学校生徒「推薦・一般」、自衛官候補生、予備自衛官補「一般・技能」 その他（ ）	
受験番号	注	<p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center;">〔志願票と同じ ものをはり付 ける。〕</p> <p style="text-align: center;">縦4×横3cm</p>
氏名		
試験場	注	
試験日時	注	

- ※1 応募種別、氏名欄のみ記入、応募種別は該当を○で囲むこと。
 ※2 幹部候補生応募者は、大卒程度・院卒者の区分を○で囲むこと。
 ※3 防衛大学校学生応募者は、総合選抜・推薦・一般(前期)・一般(後期)の区分を○で囲むこと。
 ※4 防衛医科大学校学生応募者は、医学科・看護学科(自衛官候補看護学生)の区分を○で囲むこと。
 ※5 陸上自衛隊高等工科学校生徒応募者は、推薦・一般の区分を○で囲むこと。
 ※6 予備自衛官補応募者は、一般・技能の区分を○で囲むこと。

170651(26.4.改)

受験上の注意

- この票を持参しない者は、試験場に入れません。
- 当日は、試験開始30分前までに試験場に到着し、受付にこの票を提示してください。
- この票は試験時間中、机に置いてください。
- 試験場では、係員の指示に従ってください。係員の指示に従わない者は、退場させることがあります。