

# 防衛省職員採用試験申込書

(ふりがな)		性別	写 真  (1) ・ 申込前6ヶ月以内に撮影 ・ 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 写真の裏面に氏名及び職種を記入したものを貼付 (2) 写真がない場合又は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。			
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)						
連絡先 (市外局番から) (自 宅) TEL - - (携帯電話) TEL - - (上記以外の連絡先) TEL - -						
学 歴：学校名	学部・学科 (研究科・専攻・課程・類・コース) 名	在級期間	卒・卒見の別			
現在 (最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 年 <input type="checkbox"/> 卒業 ・ 修了	<input type="checkbox"/> 来年 月 <input type="checkbox"/> 卒見 ・ 修見 ( ) 学年在	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 中 退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 年 <input type="checkbox"/> 卒業 ・ 修了	<input type="checkbox"/> 来年 月 <input type="checkbox"/> 卒見 ・ 修見 ( ) 学年在	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 中 退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 年 <input type="checkbox"/> 卒業 ・ 修了	<input type="checkbox"/> 来年 月 <input type="checkbox"/> 卒見 ・ 修見 ( ) 学年在	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 中 退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 年 <input type="checkbox"/> 卒業 ・ 修了	<input type="checkbox"/> 来年 月 <input type="checkbox"/> 卒見 ・ 修見 ( ) 学年在	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 中 退

職 歴：勤務先	部 ・ 課 名	職 務 内 容	在 職 期 間	
			年 年	月から 月まで
			年 年	月から 月まで
			年 年	月から 月まで
			年 年	月から 月まで
			年 年	月から 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。

- (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
  - 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

**記 入 心 得**

- 1 記載事項に不正があると受験が無効となる場合があります。
- 2 黒のボールペンを使用し、楷書で記入して下さい。
- 3 該当する事項を選んで記入する欄の□の中にはレ印を、その他は○で囲んで下さい。