

予 備 自 衛 官 志 願 票

頭文字	氏 名			陸・海・空の 希 望 順 位	※受付地方協力本部		
	ふりがな	男(改姓) ・ 昭和 女 平成 年 月改め			第 1	陸・海・空	※受付年月日
	氏 名				第 2	陸・海・空	※受付番号
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日生 満 歳	第 3	陸・海・空	本籍 都道 府県	現住所の最寄駅 線 駅
	ふりがな						
	現住所	電話番号			郵便番号		
	家族等 連絡先	電話番号			続 柄		
最終学歴	学 校 名	所在地 (市区町村名まで 記入)	専攻 科目	期 間		卒業・修了・中退の別	
				年 月 月 年 月			
現就職先	勤 務 先 名 称	所在地 (番地・ビル名・ 勤務部課等まで記入)	職務 内容	期 間		自衛隊以外で取得した特有 技能	
				年 月 月 年 月			
被 服	冬 服	作 業 服	正 帽	作 業 帽 (略帽)	ワイシャツ	靴	
	号	号	号	号	cm	cm	

↑氏名の頭文字一字を平仮名で記入すること。

(例えば平野なら ひと書く。)

記入上の注意

7 6 5 4 3 2 1

志願票は、青又は黒インクで明瞭に楷書で書くこと。

※印刷欄は、記入しないこと。

陸・海・空の希望順位欄は、希望順に陸・海・空の一字を○で囲む(第二・第三希望のないときは記入しない)。

現住所欄は、現に自衛官である者は、退職後生活の本拠となる住所を記入すること。

提出部数は一枚とし、記入欄が不足の場合は、適宜補助紙をはって使用すること。

身体検査証明欄は、身体検査を実施した医師が記入すること。

記入は、正確に行うこと。正確を期し得ない箇所には、その旨付記すること。

入隊年月日	自衛官としての最終所属部隊等における勤務記録									
	期 間	所属部隊等名 (詳細に記入)	階 級	職 務	主 特 技					
年 月 日	年 月 から 年 月 まで									
予備自衛官又は即応予備自衛官としての勤務記録 (最新のもののみを記入)										
予備自衛官等区分	期 間	担当地方協力本部又は指定部隊	指定階級	備 考						
	年 月 から 年 月 まで									
※ 身 体 検 査 証 明			在隊間及び退職後の傷病歴							
身長	cm	体重	kg	胸囲	cm	肺活量	cc	傷 病 名	期 間	療養場所
視 力	右 (裸眼) (矯正)	心 臓	血 管 系							
	左 (裸眼) (矯正)									
色 覚			腹 部							
聴 力	右	肛 門	性 尿 器							
	左									
顔 面 頭 頸 部			骨 運 動 器			種 類	取得年月日	付与官庁名		
眼			皮 膚							
耳 鼻 いんこう			神 経 系 精 神 病							
口 ぐ ー 歯 牙			婦 人 科 疾 患							
胸 部			特記事項							
検 査 機 関	名 称			年 月 日						
	所 在 地 医 師 氏 名									
<p>私は、自衛隊法（昭和29年法律第165号）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 style="text-align: right;">(自筆)</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 氏 名 印</p>										