

即 応 予 備 自 衛 官 志 願 票

頭文字	氏 名				※受付方面総監部		
	ふりがな	(改姓) 男 昭和 平成 年 月 改め 女 令和			※受付年月日		
	氏 名				※受付番号		
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日生 満 歳	本 籍	都 道 府 県	現住所の最寄駅 線 駅	
	ふりがな 現住所	郵便番号					
	家族等 連絡先	方 氏 名				電話番号 年 月から	
	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 月から 年 月まで 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 月から 年 月まで 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

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。  
 ※現住所は、記入しないこと。  
 ※提出部数は一枚とし、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。  
 ※身体検査は、証明欄は、現住所と異なる場合は、退職後生活の本拠となる住所を記入すること。  
 ※正証欄は、身元検査欄が不足の場合、適宜補助紙をはって使用すること。  
 ※正確な実施した医師が記入すること。  
 ※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	年 月								
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	担当地本又は指定部隊	指定階級	備 考						
	年 月から 年 月まで	年 月								
※ 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)	左 (裸眼) (矯正)	心 臓	血 管 系	血 圧	～				
色 覚			腹 部							
聴 力	右 1000Hz	左	肛 門 性尿器	糖 ( )	蛋 白 ( )					
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 口 歯			神 經 系 精 神 病							
口 歯			婦 人 科 疾 患					賞 罰	年 月 日	
胸 部			特 記 事 項							
検 査 機 関	名 称	所 在 地	医 師 氏 名	年 月 日						
<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いません。</p> <p>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: center;">令和 年 月 日 氏 名 (自筆)</p>										