

事業所名	紹介所整理番号

情報 処 置 欄	年 月 日		処 置 概 要					取扱者 印	備 考	
紹 介 状 況 欄	紹介年月日	自 衛 隊	所 属	氏 名	採 否 別	採用年月日	取扱者 印			
	確認事項	区 分	階 級	(年 令)		不調理由等				
		陸 海 空		()	採 ・ 否					
	確認済									
		陸 海 空		()	採 ・ 否					
	確認済									
		陸 海 空		()	採 ・ 否					
	確認済									
		陸 海 空		()	採 ・ 否					
	確認済									
		陸 海 空		()	採 ・ 否					
	確認済									
	陸 海 空		()	採 ・ 否						
確認済										

※紹介年月日において、退職自衛官の採用に関する確認事項に変動がないことを確認し、当該確認が取れた場合には「確認済」を○で囲むこと。