

## 令和5年度第2回予備自衛官補（一般）採用試験受験案内

### 1 日時

令和5年9月30日（土）8時00分～15時00分

（受付時間：8時00分～8時30分）

※基地への入門は7時50分以降とします。

### 2 場所

航空自衛隊奈良基地（奈良市法華寺町1578番地）

### 3 時程（基準）

時間	内容
8:00～8:30	受付（医務室前）
8:30～11:30	身体検査・口述試験 ※WEB試験（必要時）
11:30～12:30	休憩
12:30～15:00	口述試験

### 4 携行品

- (1) 受験票
- (2) 身体検査問診票
- (3) 薬物使用検査質問票及び薬物使用検査（1次検査）質問表
- (4) 眼鏡又はコンタクトレンズ（収納容器も携行して下さい。）  
※視力検査に必要な方のみ。
- (5) 無地のTシャツ、短パン（身体検査時に使用します。）
- (6) 筆記用具

### 5 その他

- (1) 受験票は受付に提示してください。
- (2) 身体検査問診票、薬物使用検査質問票及び薬物使用検査（1次検査）質問表は事前に記入し持参して下さい。
- (3) 身体検査において歯科検診がありますので必ず歯磨きをすませておいて下さい。
- (4) 身体検査にて尿検査を実施します。
- (5) その他、ご不明な点等ございましたら、担当広報官へお問い合わせください。



## 覚せい剤などの薬物使用検査について

(お知らせ)

予備自衛官補採用要項において記載しておりますとおり採用の判定に資する身体検査に併せて薬物検査を受検していただきます。

同封の「薬物使用検査質問表」、「薬物使用検査（1次検査）質問表」に必要事項を記入の上、試験当日お持ち下さい。

自衛隊奈良地方協力本部

## 薬物使用検査質問表

次の質問について記入してください。（はい・いいえの欄の□にチェックの記入をお願いします。）

なお、不明な点等がありましたら担当者に質問してください。

内 容	は い	いいえ
1次検査（スクリーニング）の受検に同意する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以上、相違ありません。

（自署）

氏 名

令和 年 月 日

## 薬物使用検査(1次検査) 質問表

以下の事項の質問について記入してください。(はい・いいえの欄の□にチェックの記入をお願いします。)

なお、不明な点がある場合は薬物使用検査担当者に質問して正確を期してください。

内 容	は い	いいえ	備 考
覚せい剤などの薬物は使用していない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2次検査(精密検査)の受検に同意する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

以上、相違ありません。

(自署)

氏 名	
-----	--

令和 年 月 日