防衛医科大学校医学教育部看護学科学生 (自衛官候補看護学生)



ふりがな			写 真 (1) 次のような写真を、その裏 面に氏名及び募集種目を記入				地方協力本	部							
氏 名			女	し、 くださ ・ 申込	別がれないよう ≦い。 ≦前6か月以内 冒、上半身、正	に貼って 撮影 面向き	受付	受 験 番	号						
生年月日	平成 年 月 日			・縦4cm、横3cm程度 ・本人と確認できるもの (2) 写真を貼っていない場合、 又は不鮮明その他受験写真と				<i>F</i> : 0	П						
	(採用年の4月1日現在) 満 歳			して道 ません	歯当でない場合 ∪。	は受理し	+10	年 月	日						
	理科				(3) 受験票と同一の写真を添付してください。 指定試験場 平成年月撮影場場 2										
選択科目	物理 ・ 化学 ・ 生物				(1次) 希望試験場 (2次)										
					技 各 免 許										
	選択科目(1科目)を○で囲む														
現住所	郵便番号 〒 - ふりがな 住														
アパート名 まで記入	電話番号 (携帯可) ()	_		メールで											
	ふりがな エ 々		郵便番号 〒 ふりがな 住 所	=											
家族等連絡先	氏 名 <u>住</u> <u></u> <u></u> <u></u> <u> </u>														
	電話番号 統 柄 (携帯可) () —														
応 募 資 格	学校名	部科名	卒業等年	月 所			在 地			高校コード					
		平成 年 卒業 · 卒 修了 · 修													
		平成 年 卒業 · 卒 修了 · 修													
	高等学校卒業程度認定試験	月 5 1 0 0 0 K													
	衛官等の受験 自衛隊員(予備自衛官、即応予備自衛官、予備自衛官補及び退職者を含む。) 記入欄 ・ 無 現職・予備自衛官・即応予備自衛官・予備自衛官(〇で囲む) 退 職														
有	****	衛官補(○で囲む) <u>退</u> 職 <u></u> 数 認(個)番 年 月 最終所属 階級(級) 認(個)番								:					
: の 場 合						•									
私は、日本[医科大学校医学教育部看護 国籍を有しており、自衛隊 志願票の記載事項は事実に	法第38条	第1項各号	·補看記 ·のいっ	<u>養学生)</u> 摂 げれにも討	- 採用試験 核当して	をきおり	受験したいの 0 ません。	で、	申し	込み	みま [・]	す。		
また、この志願票の記載事項は事実に相違ありません。 平成 年 月 日 氏名(自筆)															

- 注:記入上の注意

 - 記入上の注意
 青又は黒インク(ボールペン可)で楷書ではっきりと記入してください。
 右上の二重線内の「受付・指定試験場」欄には記入しないでください。
 記入欄が足りないときは、適宜の用紙をつけて記入してください。
 記入事項に不正があると採用を取り消されることがあります。
 志願票に記載した内容は、自衛官等の募集以外の目的では使用することはありません。