

事務官等応募票

(ふりがな)		性別	受験番号		写 真
氏 名		男・女			
生年月日・年齢 (令和 年 月 日現在)			受験区分		
昭和 平成 年 月 日 (歳)			技能職営繕(機械)		
(ふりがな)					
現 住 所					
[郵便番号 -]		(同居先 方)			
電話番号 (市外局番から)		(自 宅) TEL	メールアドレス:		
(携帯電話) TEL					
上記以外の連絡先					
(ふりがな)					
氏 名			住 所		
本人との関係			[郵便番号 -]		
電話番号 (市外局番から) TEL					
学 歴：学校名	学部・学科 (研究科・専攻・課程・類・コース) 名	在学期間	卒・卒見の別		
現在 (最終)		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 昭和 平成 令和 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 在年 <input type="checkbox"/> 中 退
その前		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 昭和 平成 令和 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 在年 <input type="checkbox"/> 中 退
その前		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 昭和 平成 令和 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 在年 <input type="checkbox"/> 中 退
その前		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 昭和 平成 令和 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 在年 <input type="checkbox"/> 中 退

職 歴：勤務先	部・課名	職 務 内 容	在 職 期 間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

資格免許等（取得年月） ※欄に書ききれない場合は、別に作成していただいて差し支えありません。

私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

- (1) 日本国籍を有しない者
- (2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者
 - 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
 - 法令の規定による懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
 - 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）
- (3) 採用予定時期までに自衛隊法第44条の6に定める定年に達する者

令和 年 月 日

氏名(自署)

記 入 心 得

- 1 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
- 2 記入に当たっては、黒のボールペンを使用し、楷書で記入して下さい。
- 3 該当する事項を選んで記入する欄の□の中にはレ印を、その他は○で囲んで下さい。
- 4 「上記以外の連絡先」欄は本人に連絡が取れない場合に使用するものです。任意に記入してください。