除外申請書

令和　　年　　月　　日

曽於市長　宛て

自衛官及び自衛官候補生の募集対象者情報からの除外を申請します。

１　対象者（自衛隊へ提供する募集対象者情報から除外を希望する方）

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 氏　名 |  |
| 生 年 月 日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 連　絡　先 |  |

２　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者区分 | □本人（※以下記入不要）　□法定代理人　□任意代理人 |
| （フリガナ） |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 連　絡　先 |  |

３　提出書類

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者本人 | □除外申請書　□本人確認書類 |
| 法定代理人 | □除外申請書　□対象者及び法定代理人の本人確認書類  □対象者本人との関係が分かる書類（同一世帯でない場合） |
| 任意代理人 | □除外申請書　□対象者及び任意代理人の本人確認書類  □委任状 |

注１　本人確認書類は，個人番号カード，運転免許証，旅券，健康保険証，

学生証等のいずれかとし，郵送の場合は，写しを添付して送付する。

　注２　個人番号カードの写しは表面（顔写真のある側）とし，健康保険証の

写しは保険者番号及び被保険者記号・番号を黒塗りしてください。