

様式第1号（第4条関係）

日出町自衛官等募集対象者情報除外申請書

年 月 日

日出町長 様

自衛官等募集事務にかかる募集対象者情報の提供からの除外の申請をします。

除外対象者 (本人)	住民登録を している住所	〒 ー 日出町
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	平日昼間に連絡の とれる電話番号	

申請者 ※区分で 「1」を選択 した場合は住 所、氏名、電 話番号は記載 不要	区分	1 本人 2 法定代理人等（本人との関係： ）
	住民登録を している住所	<input type="checkbox"/> 対象者（本人）と同じ 〒 ー
	氏 名	
	平日昼間に連絡の とれる電話番号	

〔必要書類〕

提出 書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> ・除外申請書 ・本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)
	法定代理人	対象者本人が提出する場合の必要書類に加え、以下の書類 <ul style="list-style-type: none"> ・法定代理人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等) ・同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かる書類(戸籍謄本等)
	法定代理人以 外の代理人	対象者本人が提出する場合の必要書類に加え、以下の書類 <ul style="list-style-type: none"> ・法定代理人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等) ・委任状