

## 除外申請書

年 月 日

安平町長 様

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申請します。

## 1 対象者(本人)

住 所	〒 ー
氏 名	フリガナ
生年月日	年 月 日生まれ
電話番号	ー ー

※ご本人以外の方が申請を行う場合は、「2 申請者」の欄もご記載ください。

## 2 申請者

フリガナ		電話番号	ー ー
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 ー		
区分	1 法定代理人(通知書類は法定代理人宛に送付されます。) 2 法定代理人以外の代理人(通知書類は対象者(本人)宛に送付されます。) ※ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。		

※下記の提出書類(本人確認書類については写し)を除外申請書と一緒に提出してください。

本人	・本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等)
法定代理人 ※注1	・対象者本人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・法定代理人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、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もの(戸籍謄本等)
法定代理人以 外の代理人	・委任状 ・対象者本人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・代理人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等)

注1 対象者が未成年の場合、法定代理人は親権者と未成年後見人になります。

対象者が成年者の場合、法定代理人は成年後見人になります。