

（あて先）養老町長

除 外 申 請 書

自衛官募集事務にかかる募集対象者情報の提供からの除外を申請します。

申請者	住民登録している 住 所	〒
	氏 名	フリガナ
	平日昼間に連絡 のとれる電話番号	
	区 分	☐ 本人 ☐ 法定代理人 ☐ 法定代理人以外の代理人

対象者 (本人)	住民登録している 住 所	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） 〒
	氏 名	☐ 申請者と同じ（以下記入不要）
		フリガナ
	生年月日	☐ 提供年度に18歳になる方 年 月 日生まれ ☐ 提供年度に22歳になる方 年 月 日生まれ
	平日昼間に連絡 のとれる電話番号	☐ 申請者と同じ(以下記入不要)

《申請書以外に提出が必要な書類》

下記の書類の写しを除外申請書に添付してください。（申請者区分に応じて☑）

申出者	必要な書類
本 人	☐ 本人確認書類の写し（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	☐ 対象者本人の本人確認書類の写し （個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）
	☐ 法定代理人の本人確認書類の写し （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	☐ 対象者本人の本人確認書類の写し （個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）
	☐ 代理人の本人確認書類の写し （個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）
	☐ 委任状

※個人番号カードの写しを添付する場合は、表面（顔写真のある面）の写しを添付してください。
（個人番号が記載された裏面は添付しないでください。）