

除外申出書

令和 年 月 日

(宛先) 大和市長

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出します。

申出者	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	☐ 申出者と同じ				
		〒				
		—				
	氏 名	☐ 申出者と同じ				
		フリガナ				
	生年月日	平成 年 月 日 生まれ ※ 平成18年4月2日から平成19年4月1日生まれの方が対象				
平日昼間に連絡の とれる電話番号	☐ 申出者と同じ					
	☎	—		—		

※太枠内 ☐ ご記入ください

《 申出書以外に提出が必要な書類 》

下記の書類の**写し**を除外申出書に添付してください。(申出者区分に応じて☑)

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)
	☐	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 以外の 代理人	☐	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。)**