

(宛先) 上天草市長

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。

申請者	住民登録している住所	〒 ー
	氏 名	フリガナ
平日昼間に連絡のとれる電話番号	電話番号	ー ー
区分	1 本人 2 法定代理人 3 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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒 ー
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)
		フリガナ
	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 提供年度に18歳になる方 平成_____年_____月_____日生まれ <input type="checkbox"/> 提供年度に22歳になる方 平成_____年_____月_____日生まれ
平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 電話番号	ー ー

注 申請の際に次の書類を提示してください。提示された書類は、複写します。
郵送の場合は、写しを添付してください。

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	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） 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	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） 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

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認