

除 外 申 請 書

年 月 日

(宛先)諫早市長

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 錄 していいる住所	〒 一
氏 名	フリガナ
	本人確認(職員記入) <input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 資格
連絡先(平日の昼間に 連絡のとれる電話番号)	☎ 一 一
区 分	<input type="checkbox"/> 本人(対象者) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人(委任を受けた方)

○対象者(自衛隊に提供する情報から除外する方)

住 民 登 錄 していいる住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒 一
氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)
	フリガナ 本人確認(職員記入) <input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 資格
生 年 月 日	年 月 日
連絡先(平日の昼間に 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) ☎ 一 一

○提出書類

対象者本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書(本書) <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書(本書) <input type="checkbox"/> 対象者本人、法定代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係がわかる書類(戸籍謄本等)
任意代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書(本書) <input type="checkbox"/> 対象者本人、任意代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

【本人確認書類】 個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険資格確認書 など

※郵送の場合は本人確認書類の写しを添付して送付してください。なお、個人番号カード(マイナンバーカード)の写しを送付する際はおもて面(顔写真のある側)を、健康保険資格確認書は保険者番号、被保険者等記号・番号がみえないよう黒塗り(マスキング)してください。