


別記様式第1号（第4条関係）


自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外申請書

年 月 日

(宛先) 八代市長

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	〒	—
	氏名	フリガナ	
平日昼間に連絡のとれる電話番号		—	—
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)	〒	—
	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"/> 当該年度に18歳になる方 _____年_____月_____日生まれ		
<input type="checkbox"/> 当該年度に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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)		—	—

注 申請の際に次の書類を提示してください。提示された書類は市が複写・保管いたします。郵送の場合は申請者および対象者(本人)の本人確認書類の写しを添付してください。なお、健康保険証の写しを添付する際は、保険者番号および被保険者記号・番号をマスキング(黒で塗りつぶし)してください。また、マイナンバーカードの写しを添付する際は、おもて面(顔写真のある側)を複写してください。

提出書類	対象者(本人)	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 成年後見人の場合は、登記事項証明書
	法定代理人以外の代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 委任状

※ 以下の欄には記入をしないでください。(行政機関記入)

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認