

除外申請書

年 月 日

宇城市長 様

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	TEL — —	
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	☐ 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	☐ 当該年度に18歳になる方 _____年_____月_____日生まれ ☐ 当該年度に21歳になる方 _____年_____月_____日生まれ ☐ 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	☐ 申請者と同じ(以下記入不要) TEL — —	

注1) 「除外申請書」は年齢到達の都度、申請が必要です。

注2) 申請の際に次の書類を提示してください。
郵送の場合は写しを添付してください。

注3) マイナンバーカードの写しを添付される時は、表面（顔写真の面）を添付してください。

提出書類（□欄にチェック☑を入れて確認してください。）	
☐ 対象者 本人	☐ 除外申請書 ☐ 本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等）
☐ 法定 代理人	☐ 除外申請書 ☐ 対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、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（マイナンバーカード、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	☐ 除外申請書 ☐ 対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ☐ 代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ☐ 委任状