



除外申請書

令和 年 月 日

(宛先) 甲佐町長

令和 年度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	
※対象者が18歳以上の場合、親は法定代理人として申請することができません（成年後見人の場合を除く）。親が申請する場合には、任意の代理人として本人からの委任状を添えて申請してください。		

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 平成_____年_____月_____日生まれ <input type="checkbox"/> 当該年度に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)  — —	

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いたします。
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（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等）
	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（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等） 法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等） 成年後見人の場合：登記事項証明書
	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（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等） 代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等） 委任状

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付日	令和 年 月 日
受付担当者	