

除外申請書

年 月 日

人吉市長 様

私は自衛官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 _____ _____
	平日昼間に連絡が 取れる電話番号	☎ _____ _____
区分	1. 本人 2. 法定代理人 3. 任意の代理人	

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22歳になる方 ____年 ____月 ____日生まれ
平日昼間に連絡が 取れる電話番号	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） ☎ _____ _____	

注意：申請の際は下記の書類を提示してください。なお、窓口での申請の場合は複写をいたします。

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	- 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	- 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）
	任意の代理人	- 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	代理人確認	決定	名簿除外確認