

除 外 申 請 書

令和 年 月 日

妹背牛町長 様

自衛隊法第 97 条第 1 項及び自衛隊法施行令第 120 条に基づき自衛隊に提供する、自衛官及び自衛官候補生の募集対象情報からの除外を申請します。

○対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

氏名	(フリガナ)
生年月日	年 月 日
住民登録している住所	〒 妹背牛町
電話番号	

○申請者

申請者の区分	<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)
氏名 (本人の場合記載不要)	
住所 (本人の場合記載不要)	〒
連絡先 (本人の場合記載不要)	

○必要書類

対象者本人	・ 申請書(本書) ・ 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	・ 申請書(本書) ・ 対象者本人、法定代理人の本人確認書類
任意代理人	・ 申請書(本書) ・ 対象者本人、代理人の本人確認書類 ・ 委任状

※提示する本人確認書類：個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証等（郵送の場合は本人確認書類の写しを送付してください。健康保険証の写しを送付する際は、保険証番号及び被保険者記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶして）してください。

また、個人番号カードの写しを送付する際は、おもて面（顔写真のある側）の写しを送付してください。）