

除外申請書

令和 年 月 日

(宛先)糸田町長

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。

対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

住 所	福岡県田川郡糸田町
氏 名	フリガナ
生年月日	平成 年 月 日
電話番号	(平日の昼間に連絡のとれる電話番号)

申出者（対象者と同じ場合は記載不要です）

住 所	
氏 名	フリガナ
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	(平日の昼間に連絡のとれる電話番号)
申出者区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人(未成年者の親権者等) <input type="checkbox"/> 任意代理人(委任を受けた方)

提出書類（郵送の場合は本人確認書類等の写しを添付してください）

対象者本人	<ul style="list-style-type: none">・除外申出書・本人確認書類
法定代理人	<ul style="list-style-type: none">・除外申出書・対象者本人の本人確認書類・法定代理人の本人確認書類・成年後見人の場合は成年後見登記事項証明書
任意代理人	<ul style="list-style-type: none">・除外申出書・対象者本人の本人確認書類・代理人の本人確認書類・委任状

※本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等）

職員記載欄	18歳到達年度 年	22歳到達年度 年	廃止日（満了・転出） 年 月 日
-------	-----------	-----------	------------------