

小千谷市長 あて

除外申請書

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。

除外申請者	住民登録している住所	〒
	氏名	ふりがな -----
	電話番号	
	e-mail	
区分(該当に○をつけてください)	1.除外対象者(本人) 2.親権者または法定代理人 3.法定代理人以外の代理人	
除外対象者(本人)	住民登録している住所	<input type="checkbox"/> 除外申請者と同じ(以下住所記入不要)
	氏名	ふりがな -----
	生年月日	平成 年 月 日
	電話番号	<input type="checkbox"/> 除外申請者と同じ(以下電話番号記入不要)

- ※1 除外対象者が18歳未満の場合、親権者または法定代理人が申請可能です。
- ※2 氏名欄は自署をお願いいたします(押印不要)。
- ※3 平日昼間電話に出ることが難しいときは、メールアドレスを記入してください。
- ※4 マイナンバーカード、運転免許証等の本人確認書類の写しを添付のうえご提出ください。
〔法定代理人(親権者)による申請の場合は、法定代理人の本人確認書類を添付してください。〕
- ※5 法定代理人(親権者)以外の方が代理で申請する場合は、委任状の添付が必要です。