

様式 1

除 外 申 請 書

年 月 日

(宛先)

秦 野 市 長

自衛官募集事務に係る募集対象者情報から除外を申請します。

申請者	住所	〒
	氏名	フリガナ
区分	平日昼間に連絡がとれる電話番号	
	1 本人                      2 法定代理人                      3 法定代理人以外の代理人	

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
	平日昼間に連絡がとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要)
	1 本人                      2 法定代理人                      3 法定代理人以外の代理人	

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	本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (学生証、運転免許証、個人番号カード、健康保険証等)
	法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 (学生証、運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) <input type="checkbox"/> 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)
	法定代理人以外の代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 (学生証、運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) <input type="checkbox"/> 委任状