

除外申出書

年 月 日

(あて先) 一宮市長

自衛官等募集事務にかかる募集対象者情報の提供からの除外の申出をします。

1 8歳になる 対象者 (本人)	住民登録を している住所	〒 一
	氏 名	(フリガナ)
	生年月日	年 月 日

申出者	区分	1 本人 2 法定代理人 (本人との関係 :)
	住民登録を している住所 ※	<input type="checkbox"/> 対象者 (本人) と同じ 〒 一
	氏 名 ※	

※申出者の「区分」で「1」を選択した場合は記載不要です。

[必要書類]

申出者	必要な書類
本人	<input type="checkbox"/> 除外申出書 (本書) <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し
法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申出書 (本書) <input type="checkbox"/> 対象者本人、法定代理人の本人確認書類の写し

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

- ・ 個人番号カードの写しを添付する場合は、表面(顔写真のある側)の写しを添付してください。
(個人番号が記載された裏面は不要です。)
- ・ 健康保険証の写しを添付する場合は、保険者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)してください。

申出内容をご確認の上、間違いが無ければ、次の□にチェックを付けてください。

上記申出の内容に相違ありません。