第1号様式(第4条関係)

除外申出書

　　 令和　　年　　月　　日

（あて先）福智町長

自衛隊法施行令第120条に基づき、自衛隊に対し紙媒体等で提供する自衛官及び自衛官候補生の募集対象者情報からの除外の申出をします。

1. 対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録  している住所 |  |
| 氏名 | フリガナ |
| 生年月日 |  |
| 連絡先（平日の昼間に連絡のとれる電話番号） | TEL　　　　　　－　　　　－ |

1. 申出者（対象者と同じ場合は記載不要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録  している住所 |  |
| 氏名 | フリガナ |
| 生年月日 |  |
| 連絡先（平日の昼間に連絡のとれる電話番号） | TEL　　　　　　－　　　　－ |
| 申出者区分 | □法定代理人(未成年者の親権者等)　□任意代理人(委任を受けた方) |

1. 添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者本人の申出の場合 | □対象者本人の本人確認書類 |
| 法定代理の申出の場合 | □対象者本人、法定代理人の本人確認書類  □同一世帯でない場合は、対象者本人との関係がわかる書類（戸籍謄本等） |
| 任意代理人の場合 | □対象者本人、任意代理人の本人確認書類  □委任状(第4号様式：任意様式でも可) |

※　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、学生証、年金手帳、預金通帳、障がい者手帳など

※　ただし、学生証や顔写真が無い健康保険証などの書類の場合は、２つの書類の写しを提出してください。

※　個人番号カード（マイナンバーカード）の場合は、顔写真のある面の写しを添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

※　健康保険証の場合は、保険者番号および被保険者記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶし）してください。

※　**過去に除外申出を行っている方でも、再度、対象者になられた場合は、その都度申出書の提出をお願いいたします。**