

自衛官募集事務に係る情報提供からの除外申出書

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

古河市長 宛

自衛隊法施行令第120条に基づき、古河市が自衛隊に提供する令和●年度自衛官及び自衛官候補生の募集対象者に関する情報からの除外を申し出ます。

1 募集対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

住 所	〒 306 - 〇〇〇〇 茨城県古河市〇〇 ××番地△△
氏名（対象者）	ふりがな こが じろう
	古河 次郎
生 年 月 日	平成〇〇年 ○月 ○日
連絡先（電話番号）	〇〇〇- 〇〇〇〇 -〇〇〇〇

2 申出者（※該当する区分の□にチェックを入れてください。）

申出者の区分	<input type="checkbox"/> 募集対象者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
--------	---

3 代理人（申出者が募集対象者本人の場合は、記載不要です。）

住 所	〒 306 - 〇〇〇〇 茨城県古河市〇〇 ××番地××
氏名（代理人）	ふりがな こが はなこ
	古河 花子
生 年 月 日	昭和〇〇年 ○月 ○日
連絡先（電話番号）	〇〇〇- 〇〇〇〇 -〇〇〇〇
本人との関係	母

4 提出が必要な書類

申出者	必要書類
対象者本人	・除外申出書 ・本人確認書類の写し
法定代理人	・除外申出書 ・対象者の本人確認書類の写し ・法定代理人の本人確認書類の写し
任意代理人	・除外申出書 ・対象者の本人確認書類の写し ・任意代理人の本人確認書類の写し ・対象者からの委任状

本人確認書類 … マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証 等

※マイナンバーカードの写しを提出する場合は、顔写真のある面のみを提出してください。

※健康保険証の写しを提出する場合は、記号・番号・保険者番号を塗りつぶしてください。

「除外申出」の手続きをした場合でも、配布エリアに該当した際にはリーフレットが届く場合があります。