

自衛官等の募集対象者情報の除外申請書

年 月 日

留萌市長 様

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を次のとおり申請します。

1 募集対象者（本人）

住 所	〒 ー
氏 名	フリガナ
生年月日	年 月 日生まれ
電話番号	ー ー

※募集対象者ご本人以外の方が申請を行う場合は、「2 申請者」の欄もご記載ください。

2 申請者

住 所	〒 ー
氏 名	フリガナ
生年月日	年 月 日生まれ
電話番号	ー ー
区分	下記の該当する区分に○をご記載ください。 1 法定代理人 2 法定代理人以外の代理人 ※募集対象者ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。

※下記の提出書類（本人確認書類については写し）を除外申請書と一緒に提出してください。

募集対象者本人	☐ 本人確認書類※注 1
法定代理人 ※注 2	☐ 対象者本人の本人確認書類 ☐ 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分かるもの（戸籍謄本等）
法定代理人以外 の代理人	☐ 委任状 ☐ 対象者本人の本人確認書類 ☐ 代理人の本人確認書類

注 1 本人確認書類：運転免許証、個人番号カード等

注 2 対象者が未成年の場合、法定代理人は親権者又は未成年後見人になります。
対象者が成年者の場合、法定代理人は成年後見人になります。