除外申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）知多市長

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住民登録している住所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | TEL　　　　－　　　　－ |
| 区分 | １　本人　　・　　２　本人以外 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者(本人） | 住民登録している住所 | □申請者と同じ(以下記入不要）〒　　　－ |
| 氏　　名 | □申請者と同じ(以下記入不要)(ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 生年月日 | □当該年度に１８歳になる方　平成　　年　　月　　日生まれ□該当年度に２２歳になる方　平成　　年　　年　　日生まれ |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | □申請書と同じ(以下記入不要)TEL　　　　－　　　　－ |

(注)　申請の際に本人確認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・E-mailで申請する場合は写しを添付してください。

本人以外（親権者等）の方が申請される場合には、本人確認書類に加え、委任状と

申請者の本人確認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・E-mailで申請する場合は写しを添付してください。