別記

第１号様式（第３条関係）

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年　月　日

（宛先）阿久根市長

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外について、次のとおり申請します。

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　－ |
| （ふりがな）  氏名 |  |
|  |
| 連絡先 | （平日の昼間に連絡のとれる電話番号）  （　　　　）　　　　－ |
| 対象者との関係 | □本人（対象者）  □法定代理人  □法定代理人以外の代理人（委任を受けた方） |

２　対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

　　□申請者と同じ（住所、氏名、連絡先は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　－ |
| （ふりがな）  氏名 |  |
|  |
| 生年月日 | 年　月　日 |
| 連絡先 | （平日の昼間に連絡のとれる電話番号）  （　　　　）　　　　－ |

３　提出（提示）書類

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者申請の場合 | □対象者本人の本人確認書類 |
| 代理人申請の場合 | □対象者本人の本人確認書類  □代理人の本人確認書類  □戸籍謄本その他の法定代理人であることを確認できる書類(法定代理人が募集対象者と同一世帯でない場合)  □委任状（法定代理人以外の代理人の場合） |

　※　本人確認書類は、原則として、個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険の被保険者証又は学生証のいずれかです。

　※　郵送等又は電子申請の場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

　※　個人番号カードの写しを添付する場合は、顔写真のある面のみの写しを添付してください。

　※　健康保険の被保険者証の写しを添付する時は、保険者番号、被保険者記号・番号をマスキング（黒インクで塗りつぶし）してください。

　※　戸籍謄本等については、対象者本人及び法定代理人の本籍地が阿久根市　　にある場合は、省略することができます。