

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	〒 ー
（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） （ ） ー
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人（対象者） <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 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	〒 ー
（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） （ ） ー

3 提出（提示）書類

対象者申請の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
代理人申請の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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。