

(様式1)

除外申請書

年 月 日

(宛先) 長久手市長

自衛官等募集対象者情報からの除外を申出します。

対象者 (除外 する方)	住 所	〒 ー
	ふりがな	-----
	氏 名	
	生年月日	平成 年 月 日 (平成19年4月2日～平成20年4月1日(18歳)または、 令和15年4月2日～平成16年4月1日(22歳)が対象です。)
連 絡 先		

申出者	区 分	<input type="checkbox"/> 本人 (本人の場合は以下記入不要) <input type="checkbox"/> 法定代理人 (対象者との続柄: _____) <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
	住 所	〒 ー
	ふりがな	-----
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	連 絡 先	

○必要書類

本人	<input type="checkbox"/> 本人確認書類
法定代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かる書類 (戸籍謄本等)
法定代理人以外の代理人	<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"/> 委任状 (様式2)
その他	<input type="checkbox"/> 市長が必要とする書類

※本人確認書類：個人番号カード、パスポート、運転免許証、学生証等

※郵送の場合は本人確認書類等の写しを添付してください。