除外申請書

（様式１）

年　　　月　　　日

（宛先）安城市長

　　　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 |
|  |
| 連絡のとれる電話番号※1 | ☎　　　　　－　　　　　　－ |
| メールアドレス※2 |  |
| 区　分 | 　１　本人　２　法定代理人　３　法定代理人以外の代理人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（本人） | 住民登録している住所 | ☐申請者と同じ〒　　　－　安城市 |
| 氏　　名 | ☐申請者と同じ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生　年　月　日 | 　平成　　　年　　　月　　　日※令和６年度は平成１８年４月２日から平成１９年４月１日の間に生まれた方が対象です。 |
| 連絡のとれる電話番号※1 | ☐申請者と同じ☎　　　　　－　　　　　　－ |

※1　記載内容に不備がある場合に連絡します。

※2　内容に不備がない場合は、申請者に「申込完了メール」を送信します。

＜申請書以外に必要な書類＞

以下の書類の**写し**を除外申請書に添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人 | ☐本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等） |
| 法定代理人 | ☐対象者本人の本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等）☐法定代理人の本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等）☐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,成年後見登記に関する登記事項証明書等） |
| 法定代理人以外の代理人 | ☐対象者本人の本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等）☐代理人の本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等）☐委任状 |