様式１

除　外　申　請　書

　　　　年　　月　　日

沼田町長　　　　　　　様

　自衛官募集事務に係る募集対象者情報から除外すること申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住民登録している住所 | 〒　　　　－　　　 |
| 氏　　名 | フリガナ |
|  |
| 平日の日中に連絡が取れる番号 | ☎　　　　－　　　　－ |
| 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（以下記入不要） |
| 〒　　　－　　　雨竜郡沼田町 |
| 氏　　名 | □ 申請者と同じ（以下記入不要） |
| フリガナ |
|  |
| 生年月日 |  □当該年度中に１８歳になる方　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| □当該年度中に２２歳になる方　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 平日の日中に連絡が取れる番号 | ☎　　　　－　　　　－ |

様式１（裏面）

**１．申請時に必要な書類**

　対象者本人 ・除外申請書

 ・本人確認書類

　法定代理人 ・除外申請書

 ・対象者本人の本人確認書類

 ・法定代理人の本人確認書類

・同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が確認できる書類（戸籍謄本等）

　法定代理人以外の代理人・除外申請書

 ・対象者本人の本人確認書類

 ・法定代理人の本人確認書類

 ・委任状

**２．本人確認書類について**

本人確認書類には、次の書類のコピーが必要です（有効期限内のものに限ります。）。

**マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、社員証、学生証など**

※住所を変更している場合は、変更後の住所が記載された部分もコピーしてください。

※マイナンバーカードを使用する場合は、写しのマイナンバーが見えないように黒く塗りつぶしてください。

※健康保険証を使用する場合は，写しの保険者番号と被保険者等記号・番号が見えないように黒く塗りつぶしてください。