除外申請書

年　　月　　日

（あて先）島原市長　様

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	□本人(対象者)　□法定代理人　□法定代理人以外の代理人	
	住民登録している住所	〒　　－
	氏　　名	フリガナ
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	－　　－

対象者 （自衛隊に提供する情報から除外を希望する本人）	住民登録している住所	□申請者と同じ（以下記入不要） 〒　　－ 島原市
	氏　　名	□申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ
	生年月日	年　　月　　日生まれ
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	□申請者と同じ（以下記入不要） －　　－

※除外決定及び非該当通知

審査の結果、除外が決定した方については、決定の連絡及び通知の送付は行いません。

除外希望者が対象年齢と異なることや住民票が島原市外である場合等、募集対象者ではないことが判明した場合は、除外非該当となります。非該当の場合も連絡及び通知の送付は行いませんので、ご了承ください。除外希望者が募集対象者となる年度に再度除外申請を行ってください。

提出書類	対象者本人	□除外申請書（本書） □本人確認書類
	法定代理人	□除外申請書（本書） □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分かる書類（戸籍謄本等）
	法定代理人以外の代理人	□除外申請書（本書） □対象者本人の本人確認書類 □代理人の本人確認書類 □対象者本人からの委任状

本人確認書類（有効期限内のもの いずれか１点）

- **マイナンバーカード**
  （郵送の場合、おもて面（顔写真のある側））
- **運転免許証**（現住所の記載があるもの）
- **資格確認書**
  （郵送の場合、保険者番号および被保険者記号・番号を黒で塗りつぶしたもの）
- **パスポート（旅券）**
- **官公署が発行した証明書**　など

※郵送の場合、上記●印の写しをいずれか１点同封

※代理人の場合は、対象者本人と代理人それぞれの写しが１点必要