

除　外　申　請　書

年　月　日

岩国市長 様

自衛隊法施行令第 120 条に基づき自衛隊に提供する、自衛官等の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	(フリガナ) -----
	平日昼間に連絡の とれる電話番号	TEL　—　—
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)	生年月日	年　月　日
	住民登録 している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要） 〒　—
	氏　名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要） (フリガナ) -----

申請の際に次の書類を提示してください。

郵送の場合は、本人確認書類（※）の写しを添付してください。

申請者	必要書類
対象者本人の場合	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類
法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <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 ※対象者本人と同一世帯でない場合 <input type="checkbox"/> 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 以外の代理人の場合	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <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

※本人確認書類

個人番号カード、旅券、運転免許証など顔写真があるものは 1 点、
健康保険証、学生証など顔写真がないものは 2 点必要になります。