

## 除外申出書

年 月 日

(宛先)みよし市長

自衛官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	〒           —
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日※1	年       月       日
	連 絡 先	(           )       —

※1 平成 18 年 4 月 2 日～平成 19 年 4 月 1 日の間に生まれた方が対象です。

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"/> その他
	住 所	〒           —
	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)
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、旅券、運転免許証、健康保険証、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。