　　自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年　　月　　日

花巻市長　　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。

１　対象者本人（自衛隊に提供する情報から除外を希望する方）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | （フリガナ） |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 連絡先 | －　　　　　－ |

２　申請者（窓口にお越しになった方）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □対象者本人　　□法定代理人　　□法定代理人以外の代理人  （対象者本人の場合は、以下記入不要） |
| 氏　名 | （フリガナ） |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 連絡先 | －　　　　　－ |

　（注）申請の際は裏面に記載の書類を提示又は提出してください。提示された書類は

複写します。郵送で申請する場合は、写しを添付してください。

【提出書類】

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者本人 | ・除外申請書（本書）  ・対象者本人の本人確認書類 |
| 法定代理人 | ・除外申請書（本書）  ・対象者本人及び法定代理人の本人確認書類  ・対象者本人と法定代理人が同一世帯でない場合は、対象者  本人との関係がわかる書類（戸籍謄本等） |
| 法定代理人  以外の代理人 | ・除外申請書（本書）  ・対象者本人及び代理人の本人確認書類  ・委任状 |

本人確認書類は以下のとおりです（有効期限内のものに限ります）。次の本人確認

書類をお持ちでない場合は、お問い合せください。

【対象者本人の本人確認書類】

〇１点の提示でよいもの（官公署が発行した顔写真つきの書類）

・　運転免許証

・　パスポート（旅券）

・　マイナンバーカード（個人番号カード）

・　住民基本台帳カード

・　身体障害者手帳

〇２点の提示が必要なもの

・　健康保険証または資格確認書

・　学生証

・　法人が発行した身分証明書（社員証等）

【代理人の本人確認書類】

〇１点の提示でよいもの

・　運転免許証

・　パスポート（旅券）

・　マイナンバーカード（個人番号カード）

・　住民基本台帳カード

・　身体障害者手帳

・　運転経歴証明書（平成２４年４月１日以降に交付されたもの）

〇２点の提示が必要なもの

・　健康保険証または資格確認書

・　法人が発行した身分証明書（社員証等）

・　介護保険証

・　年金手帳

※　住所変更をしている場合は、変更後の住所が記載された部分の写しも提出してください。

※　マイナンバーカード（個人番号カード）の写しを添付いただく場合は、「顔写

真のある面のみ」の写しを添付してください。

※　健康保険証または資格証明書の写しを添付いただく場合は、保険者番号及び被保険者記号・番号が見えないようにマスキング（黒で塗りつぶし）してください。