

除 外 申 請 書

令和 年 月 日

(申請先) 平生町長 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	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 同一世帯の保護者   3 本人または同一世帯の保護者以外	

対象者 (本人)	住民登録 している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (該当する場合にチェックしてください。)
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (該当する場合にチェックしてください。)
		フリガナ -----
	生年月日	平成____年____月____日生まれ
平日昼間に連絡の とれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (該当する場合にチェックしてください。)	
	TEL                   —                   —	

○申請の際に必要な書類等について (対象者本人による申請の場合は不要です。)

- ・ 同一世帯の保護者による申請の場合、申請者の本人確認書類 (運転免許証など官公署が発行した顔写真付き身分証明書)
- ・ 本人または同一世帯の保護者以外による申請の場合、委任状及び申請者の本人確認書類

※郵送提出の場合は写しを添付してください。

提出先  
平生町役場総務課  
〒742-1195  
平生町大字平生町210番地の1

受 付