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 | □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 | □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 | □申請者と同じ（該当する場合にチェックしてください。）TEL　　　　　　－　　　　　　　　－ |

〇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。

|  |
| --- |
| 受　　付 |
|  |

提出先

平生町役場町民福祉課

〒７４２－１１９５

平生町大字平生町２１０番地の１