

除外申請書

年 月 日

(宛先) 赤磐市長

自衛隊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	T E L
区分	1 本人 2 法定代理人（未成年者の父母等）	

対象者 (本人)	住民登録 している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 —	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
		フリガナ	
	生年月日	当該年度に18歳になる方 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 T E L — —	

下記の書類を提示してください。

郵送の場合は、写しを添付してください。

申請者	申請書以外に必要な書類
対象者本人 の場合	・ 本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）
法定代理人 の場合 ※注1	・ 対象本人の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等の写し） ・ 法定代理人の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等） ・ 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、成年後見 登記に関する登記事項証明書等）

注1 対象者が未成年者の場合、法定代理人は親権者と未成年後見人になります。

対象者が成年者の場合、法定代理人は成年後見人になります。