

自衛官募集事務に係る募集対象者情報の提供除外申出書

令和 年 月 日

(宛先) 標津町長

自衛隊法第 97 条および自衛隊法施行令第 120 条に基づき自衛隊に提供する、自衛官及び自衛官候補生の募集対象者情報からの除外を申出いたします。

※太枠内にご記入ください。

対象者 (自衛隊に提供する情報から除外する方)	(フリガナ)	(生年月日) 平 ・ 令 ・ 西暦 年 月 日
	(氏名)	
	(連絡先) — — (日中連絡がつく番号)	
	(住所) 標津郡標津町	

申出者	(申出者の区分) ☐ 本人 (対象者) ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人 (委任を受けた方) ※以下、本人の場合、記載不要。	
	(フリガナ)	(生年月日) 昭 ・ 平 ・ 令 ・ 西暦 年 月 日
	(氏名)	
	(連絡先) — — (日中連絡がつく番号)	
	(住所) ☐ 対象者と同じ	

必要書類	対象者本人	・ 申出書 (本書) ・ 本人確認書類
	法定代理人	・ 申出書 (本書) ・ 対象者本人の本人確認書類(写し) ・ 法定代理人の本人確認書類 ・ 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)
	任意代理人	・ 申出書 (本書) ・ 対象者本人の本人確認書類(写し) ・ 任意代理人の本人確認書類 ・ 委任状

※ 提示する本人確認書類：マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証、学生証等

※ 郵送の場合、個人番号カードの写しはおもて面(顔写真のある側)のみ、健康保険証の写しは保険者番号及び被保険者記号・番号をマスキング(黒で塗りつぶし)したものを送付してください。