

募集対象者情報の除外申請書

令和 年 月 日

東川町長 様

申請者 住民登録している住所
東川町
氏名
電話番号

※押印不要です

(区分) ①本人・②法定代理人・③法定代理人以外の代理人

※いずれかに○をつけてください

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を下記のとおり申請します。

記

対象者(本人) 住民登録している住所
東川町
氏名
生年月日
電話番号

本人が申請者となる場合、右の欄は記入不要です

※押印不要です

※申請の際には以下に記載の書類の写しを添付してください。

申請者	提出書類
①～③のいずれかの方により申請下さい	
本人の場合 ① 対象者本人	・ 募集対象者情報の除外申請書 ・ 本人確認書類
本人以外が申請する場合 ② 法定代理人(*)	・ 募集対象者情報の除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類 ・ 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わかる書類(戸籍謄本等)
③ 法定代理人(*) 以外の代理人	・ 募集対象者情報の除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類 ・ 代理人の本人確認書類 ・ 委任状

(*) 法定代理人とは、親が未成年の子に代わって手続きを行う場合や、成年後見人などの法律であらかじめ決められている代理人をいいます

本人確認書類とは、次の1か2のどちらかが必要です(有効期限内のものに限ります。)

- 1点の提示(写し)でよいもの
マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳、年金証書、基礎年金番号通知書、社員証、学生証など
- 2点以上提示(写し)が必要なもの
預貯金通帳、キャッシュカード、クレジットカード、診察券など

※ 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もコピーしてください。

※ マイナンバーカードを使用する場合は、写しのマイナンバーが見えないように黒く塗りつぶしてください。

※ 健康保険証を使用する場合は、写しの保険者番号と被保険者等記号・番号が見えないように黒く塗りつぶしてください。