除外申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）半田市長

　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 | ℡　　　　－　　　　　－　　　　　 |
| 区分 | １　本人　　・　　２　　本人以外 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（本人） | 住民登録している住所 | □申請者と同じ（以下記入不要）〒　　　－ |
| 氏　　名 | □申請者と同じ（以下記入不要）（フリガナ） |
|  |
| 生年月日 | □当該年度に１８歳になる方　平成　　年　　月　　日生まれ□当該年度に２２歳になる方　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（以下記入不要）℡　　　　－　　　　　－　　　　　 |

　注1 申請の際に本人確認書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。

　　　 郵送・E-mailで申請する場合は写しを添付してください。

　　　 本人以外（親権者等）の方が申請される場合には、本人確認書類に加え、委任状と申請者

の本人確認書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。

郵送・E-mailで申請する場合は写しを添付してください。

注2 当該年度に22歳になる方：平成14年4月2日～15年4月1日生まれ

　　　 　 〃　　 18歳になる方：平成18年4月2日～19年4月1日生まれ