

# 除外申請書

令和 年 月 日

志摩市長 様

自衛官募集事務に係る対象者情報からの除外を申請します。

申請者	住所： _____ ふりがな 氏名： _____ (※)  (※) 対象者本人以外による申請の場合は記名押印してください 生年月日： _____ 連絡先： _____
対象者	<input type="checkbox"/> 申請者本人（該当する場合にチェックしてください。以下記入不要） 住所（申請者と異なる場合記入）： _____ ふりがな 氏名： _____ 生年月日： _____ 申請者から見た続柄： _____ 申請者と同一世帯： はい・いいえ

○ 窓口での申請の際、必要な書類の提示について

<本人又は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(旅券、健康保険証、運転免許証等など)

<本人または同一世帯の保護者の方以外による申請の場合>

- ・ 委任状
- ・ 申請者の本人確認書類(旅券、健康保険証、運転免許証等など)

※申請時点で本人が18歳未満の場合は同一世帯の保護者による申請をしてください。

※郵送での提出も可能ですが、本人確認書類の写しの添付をお願いします。

※お預かりしました個人情報、除外申請のみに利用し、確認後は、適正に処分しますのでご理解をお願いします。

受付

○ 申請先

〒517-0592 志摩市阿児町鵜方 3098 番地 22

志摩市役所 総務部 総務課

TEL : 0599-44-0201

受付