

第 1 号様式（第 5 条第 1 項関係）

自衛官募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年 月 日

横須賀市長

自衛官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	〒 ー
	氏名	(フリガナ)
	生年月日	年 月 日
電話番号		
区分	1 本人      2 法定代理人      3 法定代理人以外の代理人	

以下は、上記「区分」のうち、「2 法定代理人」又は「3 法定代理人以外の代理人」に該当する場合のみご記入ください。

除外申請対象者	住民登録している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要）
		〒 ー
	氏名	(フリガナ)
生年月日	年 月 日	
電話番号		

下記の申請者の区分に応じて、次の書類を添付してください。

添付書類	1 本人	・ 本人確認書類の写し（※）
	2 法定代理人	・ 法定代理人の本人確認書類の写し（※） ・ 戸籍謄本その他の法定代理人の資格を証明する書類（原本）
	3 法定代理人以外の代理人	・ 代理人の本人確認書類の写し（※） ・ 委任状（原本）

（※）個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険の資格確認書等