

別記様式第 1 号

除外申請書

令和 6 年 4 月 10 日

(宛先)福岡市長

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	〒 810-8620 福岡市中央区天神一丁目8番1-101号
	氏名	フリガナ フクオカ タロウ <b>福岡太郎</b>
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ 090 - 0000 - 0000
区分	<input checked="" type="radio"/> 1 本人 <input type="radio"/> 2 法定代理人 <input type="radio"/> 3 法定代理人以外の代理人	

対象者 (本人)	住民登録している住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒 -
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) フリガナ
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方 平成 <u>18</u> 年 <u>5</u> 月 <u>2</u> 日生まれ <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) ☎ - -

注 申請の際に次の書類を提示してください。郵送の場合は写しを添付してください。

**健康保険証を本人確認書類として使用する場合は、保険者番号、被保険者等記号・番号、二次元コード等がみえないように黒塗り（マスキング）してください。**

提出書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）</li> </ul>
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）</li> <li>法定代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）</li> <li>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）</li> </ul>
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）</li> <li>代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）</li> <li>委任状</li> </ul>

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認