



除外申請書

令和 年 月 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	〒	—
	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 法定代理人 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 type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)	〒	—
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)		
		フリガナ		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方 平成_____年_____月_____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 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。提示された書類は複写いたします。
郵送の場合は写しを添付してください。

提出書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 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)
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 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) 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) 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)
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 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) 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) 委任状

※ 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