

別記様式第 1 号

除外申請書

令和 5 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 福岡太郎
	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 17 年 5 月 2 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、
保険者番号と被保険者等記号・番号等が
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"> 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