

自衛官募集事務に係る自衛隊への情報提供からの除外申出書

年 月 日

(あて先) 高崎市長

自衛隊法に基づき自衛隊に提供する _____ 年度の自衛官等募集対象者情報からの除外を申し出ます。

対象者

ふりがな	
氏 名	
生年月日	
住 所	
連 絡 先	

申出者 [本人 法定代理人 任意代理人] ← チェックを入れてください。
 ※本人以外は以下を記入してください。

ふりがな	
氏 名	
住 所	
連 絡 先	

必要書類

申出者が本人の場合	除外申出書、本人確認書類
申出者が法定代理人の場合	除外申出書、対象者の本人確認書類、法定代理人の本人確認書類、法定代理人であることの証明書類
申出者が任意代理人の場合	除外申出書、対象者の本人確認書類、任意代理人の本人確認書類、委任状

※本人確認書類：個人番号カード（マイナンバーカード）、運転免許証、パスポート、健康保険証、学生証 等

※法定代理人であることの証明書類：戸籍謄本、成年後見登記に関する登記事項証明書 等

※郵送での提出の場合、本人確認書類は写しを送付してください。

- ・個人番号カード(マイナンバーカード)、運転免許証、パスポート、学生証は顔写真のある面の写し、健康保険証の写しは、保険者番号および被保険者記号・番号が見えないようマスキング（黒で塗りつぶし）してください。

◎住民基本台帳の閲覧同意

対象者と同一世帯の親権者が法定代理人として申出する場合は、以下にご署名ください。

※法定代理人であることの証明書類を提出していただく場合は不要です。

高崎市が、私が対象者の法定代理人であることを確認するため、住民基本台帳を閲覧することに同意します。

法定代理人氏名（署名）_____

市事務処理欄					
郵/窓	日付	本人確認書類			担当者
		本人	法代	任代	