情報提供除外申請書

　年　　月　　日

（宛先）砂川市長

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。

**１．対象者（本人）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話番号（　　　　） |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　ｰ　　 |
| 生年月日 | ☐当該年度に１８歳になる方　　平成　　　年　　　月　　　日生まれ |
| ☐当該年度に２２歳になる方　　平成　　　年　　　月　　　日生まれ |

※ご本人以外の方が申請を行う場合は、「2．申請者」の欄もご記載ください。

**2．申請者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話番号（　　　　） |
| 氏名 |  | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 |
| 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　ｰ　　　　 |
| 区分 | １．法定代理人（通知書類は法定代理人宛に送付されます）２．法定代理人以外の代理人（通知書類は対象者（本人）宛に送付されます）※ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。 |

**※提出書類**

|  |  |
| --- | --- |
| 本人 | ・情報提供除外申請書・本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、旅券等） |
| 法定代理人 | ・情報提供除外申請書・対象者本人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、旅券等）・法定代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、旅券等）・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 | ・情報提供除外申請書・委任状・対象者本人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、旅券等）・代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、旅券等） |