

自衛官等募集事務に係る情報提供除外申請書

年 月 日

(宛先) 幕別町長

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)	
氏 名	
住 所	〒
生年月日	年 月 日生
電話番号	()

2. 申請者 (ご本人以外の方が申請を行う場合は記入してください)

(フリガナ)	
氏 名	
住 所	<input type="checkbox"/> 対象者 (本人) と同じ (以下記入不要) 〒
電話番号	<input type="checkbox"/> 対象者 (本人) と同じ (以下記入不要) ()
区分	1. 法定代理人 (受理通知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 (受理通知は対象者 (本人) 宛に送付されます。) ※ご本人に承諾を得たうえで申請してください。

提出書類

本人	・ 自衛官等募集事務に係る情報提供除外申請書
法定代理人	・ 自衛官等募集事務に係る情報提供除外申請書 ・ 法定代理人であることを確認できる書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等の写し。)
法定代理人以外の代理人	・ 自衛官等募集事務に係る情報提供除外申請書