

除外申請書

令和 8年 4月 10日

(宛先)福岡市長

自衛官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 <b>福岡太郎</b>
	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 <u>20</u> 年 <u>5</u> 月 <u>2</u> 日生まれ <input type="checkbox"/> 当該年度に22歳になる方 _____ 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。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"> <li>除外申請書</li> <li>本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等)</li> </ul>
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、各種健康保険の資格確認書等)</li> <li>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、各種健康保険の資格確認書等)</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、各種健康保険の資格確認書等)</li> <li>代理人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等)</li> <li>委任状</li> </ul>

資格確認書を本人確認書類として使用する場合は、  
保険者番号、被保険者等記号・番号、二次元コードが、  
みえないように黒塗り(マスキング)してください。