

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	〒812-8512 福岡市博多区博多駅前二丁目8番1-201号
	氏名	フリガナ ハカタ ジロウ 博多二郎
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ 070 - ×××× - ××××
区分	1 本人 2 法定代理人 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 type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒810-8620 福岡市中央区天神一丁目8番1-101号
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) フリガナ フクオカ タロウ 福岡太郎
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方 平成 20 年 5 月 2 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 type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) ☎ 090 - 0000 - 0000

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"> 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、各種健康保険の資格確認書等）
	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、各種健康保険の資格確認書等） 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、各種健康保険の資格確認書等） 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、各種健康保険の資格確認書等） 代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等） 委任状

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。