除外申出書

令和６年　　月　　日

（宛先）茨木市長

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し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住民登録している住所 | 〒　　　― |
| 申出者 | 氏　　　　名 | フリガナ |
|  | 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ―　　　　　　　　― |
| 区　分 | １　本人 | ２　法定代理人　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住民登録している住所 | □申出者と同じ〒　　―茨木市 |
| 対象者（本人） | 氏　　　　名 | □申出者と同じフリガナ |
|  | 生 年 月 日 | 　平成　　　　　年　　　　月　　　　日生まれ |
|  | 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | □申出者と同じ―　　　　　　　　― |

　下記の書類を提示してください。

　郵送の場合は、写しを添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提 | 対象者本人 | ・除外申出書・本人確認書類（運転免許証、健康保険証、旅券、個人番号カード等） |
| 出書類 | 法定代理人 | ・除外申出書・対象者本人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、旅券、個人番号カード等）・法定代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、旅券、個人番号カード等）・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） |