

除 外 申 請 書

令和 年 月 日

香春町長 様

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。

申請者	区 分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
	住民登録 している住所	香春町大字
	氏 名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	昼間に連絡がとれる 電話番号	

対象者 ※名簿から 除外する方	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) 香春町大字
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要)
	生年月日	<input type="checkbox"/> 18歳になる <input type="checkbox"/> 22歳になる 平成 年 月 日
	昼間に連絡がとれる 電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要)

下記の欄は記入不要です。

提出 書類	<input type="checkbox"/> 対象者本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類
	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が確認 できる書類 (戸籍謄本等)
	<input type="checkbox"/> 法定代理人以外 の代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状