様式第１号（第４条関係）

自衛隊への情報提供除外申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月日

（宛先）有田町長

　　　自衛官等募集事務のために提供す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 | 〒　　－　 |
| 氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☎　　　－　　－ |
| 申請者区分 | 　１.対象者本人　　　　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 | ☐申請者と同じ〒　　－　有田町 |
| 氏　　名 | ☐申請者と同じ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　年　　月　　日生まれ |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☐申請者と同じ☎　　　　　－　　　　　　－ |

※下記の書類を提出してください。（裏面の提出時の注意事項をご確認ください。）

【提出書類】

申請者区分

１.対象者本人　………………… 除外申請書

対象者本人の本人確認書類（**※１**）

２.法定代理人…………………… 除外申請書

対象者本人と同一世帯でない場合は、戸籍謄本その他法定代理人の資格を証明する書類（**※２**）

対象者本人の本人確認書類（**※１**）

法定代理人の本人確認書類（**※１**）

３.法定代理人以外の代理人…… 除外申請書

委任状（**※３**）

対象者本人の本人確認書類（**※１**）

代理人の本人確認書類（**※１**）

(注)　申請日時点において、対象者本人が18歳以上である場合、成年後見制度の適用がなければ、両親等の親族であっても法定代理人には該当しません。

**＜提出時の注意事項＞**

・郵送で申請する場合は、**※１**、**※２**の写しを同封し送付してください。（**※３**は送付不要です。）

・住所を変更している場合は、変更後の住所が記載されている部分の写しも同封してください。

・健康保険証・資格確認書の写しを同封される場合は、保険者番号と被保険者番号・記号が見えないよう黒く塗りつぶしてください。

・除外申請書、委任状の様式については、町のホームページ「自衛官募集」ページからダウンロード可能です。

**※１**～**※３**の説明

**※１**　本人確認書類

（住所、氏名、生年月日が記載された有効期限内のものいずれか1点）

・マイナンバーカード（顔写真のあるおもて面）

・旅券（パスポート）

・運転免許証

・各種健康保険の被保険者証または、資格確認書

・前各号に掲げるもののほか、官公署が発行した免許証、許可証又は資格証明書　等

・その他本人であることを証するものとして町長が適当と認めるもの

**※２**　法定代理人の資格を証明する書類

・親権者または未成年後見人の場合 ………………… 戸籍謄本

・成年後見人、保佐人または補助人の場合………… 登記事項証明書又は裁判所の審判書及び確定証明書

　**※３**　委任状

　　　・様式は任意のもので構いません。ただし、次の事項を記載してください。

　　　　　委任年月日、委任者の住所、氏名、生年月日、連絡先、代理人の住所、氏名、委任者との関係、委任する内容（例：自衛隊への募集対象者情報の提供に関する除外申請手続き）