自衛隊への情報提供からの除外申出書

　　年　　月　　日

常陸大宮市長　宛

　自衛隊法施行令第120条の規定に基づき自衛隊に提供する、自衛官及び自衛官候補生の募集対象者情報からの除外を申し出ます。

１　申出者

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の区分 | □対象者本人  □対象者本人から委任を受けた方 |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

２　対象者

（申出年度に18歳及び22歳に到達する方で、自衛隊に提供する情報から除外を希望する方）

※１の申出者が対象者本人の場合は、記入不要

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

※　必要書類については裏面をご確認ください

必要書類

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者本人 | ・申出書（本書）  ・本人確認書類※ |
| 対象者本人から委任を受けた方 | ・申出書（本書）  ・対象者の本人確認書類※  ・委任を受けた方の本人確認書類※  ・委任状  ※ただし、対象者と同世帯のものからの申請は、委任状の提出を省略する。 |

※本人確認書類は下記のものをご提示ください。提示された書類は複写いたします。

また、郵送で申請する場合は、書類の写しを同封してください。（マイナンバーカードは顔写真のある面のみ、保険証は記号・番号・保険者番号をマスキング（見えないように）してコピーしてください。）

◎顔写真付きのものをお持ちの方は以下から１点

|  |
| --- |
| 運転免許証、マイナンバーカード、旅券、運転経歴証明書（交付年月日が平成２４年４月１日以降のもの）、身体障害者手帳、在留カード　等 |

◎上記の**顔写真付きのものをお持ちでない方**は、以下のＡから２点、またはＡから１点とＢから１点の計２点

|  |
| --- |
| **Ａ**　健康保険・介護保険・後期高齢者医療の被保険者証、医療受給者証、各種年金手帳　等 |
| **Ｂ**　本人名義の預金通帳、銀行カード、社員証、学生証、病院の診察券　等 |