**除外申請書**

　　年　　　月　　　日

斜里町長　様

自衛官等募集事務に係る対象者名簿からの除外を申請します。

**１．対象者（本人）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 住所 | 〒　　　　―北海道斜里郡斜里町 |
| 連絡先電話番号 | ―　　　　　　　　　― |
| 生年月日 | ☐ 当該年度に１５歳になる方　　平成　　　　年　　　　月　　　　日 生 |
| ☐ 当該年度に１８歳になる方　　平成　　　　年　　　　月　　　　日 生 |
| ☐ 当該年度に２２歳になる方　　平成　　　　年　　　　月　　　　日 生 |

※「生年月日」欄の当該年度に☑の上、記入願います。

※法定代理人の方が申請する場合は、次の「2．法定代理人（保護者）」欄も記入願います。

※対象者本人が１５歳未満の場合は、次の「2．法定代理人（保護者）」欄による申請が必須です。

**2．法定代理人（保護者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 住所 | □ ←対象者（本人）と同じ場合は☑のみで可〒　　　　―北海道斜里郡斜里町 |
| 連絡先電話番号 | □ ←対象者（本人）と同じ場合は☑のみで可―　　　　　　　　　― |
| 申請者との続柄 |  |

申請の際に次の書類を提示してください。郵送等の場合は写しを添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認書類 | ◎１点での確認マイナンバーカード、運転免許証パスポート 等 顔写真付きのもの | ◎本人申請の場合・対象者本人の本人確認書類 |
| ◎2点での確認健康保険資格確認証、こども医療受給者証、母子手帳、学生証 等 | ◎法定代理人（保護者）による申請の場合・対象者本人の本人確認書類・法定代理人（保護者）の本人確認書類 |

【事務処理欄】　※以下の欄には記入をしないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 対象者(本人) | 法定代理人（保護者） |
|  | 個・免・旅・保・その他(　　　） | 個・免・旅・保・その他(　　　） |