

情報提供除外申請書

年 月 日

(宛先) 石狩市長

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請します。

1. 対象者 (本人)

フリガナ		電話番号 ()
氏名		
住所	〒 -	
生年月日	<input type="checkbox"/> 当該年度に15歳になる方 平成 年 月 日生まれ	
	<input type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方 平成 年 月 日生まれ	
	<input type="checkbox"/> 当該年度に22歳になる方 平成 年 月 日生まれ	

※法定代理人が申請を行う場合は、「2. 法定代理人」の欄もご記載ください。

2. 法定代理人

フリガナ		電話番号 ()
氏名	生年月日	年 月 日
住所	〒 -	

※ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。

※提出書類

対象者本人	<input type="checkbox"/> 情報提供除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)
法定代理人	<input type="checkbox"/> 情報提供除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者の本人確認書類 (個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等) <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 (個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等) <input type="checkbox"/> 法定代理人であることを確認できる書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等の写し。ただし、同一世帯の方および本籍が石狩市にある方は不要。)