（様式）

除外申請書

　　　年　　月　　日

（宛先）西尾市長

自衛官等募集事務にかかる募集対象者情報の提供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 | ☎　　　　　　－　　　　　　－ |
| 区分 | １　本人　・　２　本人以外 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（本人） | 住民登録している住所 | □申請者と同じ〒　　　－ |
| 氏　　名 | □申請者と同じ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生　年　月　日 | 平成　　　年　　　月　　　日生まれ※令和６年度は平成１８年４月２日から平成１９年４月１日までの間に生まれた方が対象です。 |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | □申請者と同じ☎　　　　　　－　　　　　　－ |

注　申請の際に本人確認書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。

　　本人以外（親権者等）の方が申請される場合には、対象者の本人確認書類に加え、委任状と申請者の本人確認書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。