

(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	フリガナ
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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 —
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
		フリガナ
	生 年 月 日	<u>平成 年 月 日</u> 生まれ ※令和7年度は平成19年4月2日から平成20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	<input type="checkbox"/> 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。