

自衛隊への情報提供除外申出書

令和 年 月 日

(あて先) 沼津市長

自衛隊法施行令第120条に基づき自衛隊に提供する、自衛官募集対象者情報からの除外を申し出します。

【対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）】

(ふりがな) 氏 名	
生 年 月 日	
住 民 登 録 している住所	〒 ー
電 話 番 号	

※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。

【申出者】

申出者の区分	<input type="checkbox"/> 本人（対象者） <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意の代理人（委任を受けた方）
氏 名 <small>(本人の場合記載不要)</small>	
住民登録している住所 <small>(本人の場合記載不要)</small>	〒 ー
電 話 番 号 <small>(本人の場合記載不要)</small>	

※法定代理人とは、親が未成年（17歳以下）の子に代わって手続を行う場合や、未成年後見人などの法律であらかじめ決められている代理人をいいます。

【必要書類】

対象者本人	・ 申出書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	・ 申出書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人及び法定代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かる書類（戸籍謄本等）
任意の代理人	・ 申出書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人及び任意の代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

※本人確認書類：マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証、学生証等

（本人確認書類の写しを添付してください。個人番号カードは、おもて面（顔写真のある側）の写しとし、健康保険証は、保険者番号及び被保険者記号・番号をマスキング（黒塗り）してください。）