

自衛隊への情報提供からの除外申出書

令和 年 月 日

(あて先) 大川市長

令和8年度の自衛隊に提供する自衛官及び自衛官候補生の募集対象者情報からの除外を申し出ます。

○対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

住 所	〒 831 - 大川市大字
氏 名	フリガナ
生年月日	年 月 日生まれ
平日昼間に連絡の 取れる電話番号	

○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"/> 任意代理人（委任を受けた方）
住 所 (本人の場合記載不要)	〒 -
氏 名 (本人の場合記載不要)	
連 絡 先 (本人の場合記載不要)	

○必要書類

対象者本人	・ 申出書（本書） ・ 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	・ 申出書（本書） ・ 対象者本人、法定代理人の本人確認書類
任意代理人	・ 対象者本人または法定代理人の提出書類 ・ 代理人の本人確認書類 ・ 委任状

※ 提示する本人確認書類：個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証、資格確認書、学生証等

郵送の場合は本人確認書類の写しを送付してください。健康保険証又は資格確認書の写しを送付する際は、保険者番号および被保険者記号・番号をマスキングしてください。また、マイナンバーカードの写しを送付する際は、おもて面（顔写真のある側）の写しを送付してください。

※ 除外申出書は一度の情報提供に関してのみ有効です。過去に除外申出を行っている方でも、再度対象者になられた場合はその都度除外申出をお願いいたします。