

様式第1号（第3条関係）

除 外 申 請 書

年 月 日

士別市長 様

自衛官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。

申請者	住民登録している住所	〒	
	氏名	フリガナ	
	平日昼間に連絡の取れる電話番号		
区分	1 本人	2 法定代理人	3 法定代理人以外の代理人

対象者 (本人)	住民登録 している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） 〒 一
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ
	生年月日	<input type="checkbox"/> 当該年度中に18歳になる方 年 月 日生まれ
		<input type="checkbox"/> 当該年度中に22歳になる方 年 月 日生まれ
平日昼間に連絡の 取れる電話番号		