令和　　　年　　 月 　　日

墨田区長

**除 外 申 出 書**

自衛官募集事務に係る対象者情報について、下記対象者の提供除外を申し出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  |
| 氏名（ヨミガナ） |  |
| 住所　 | 墨田区 |
| 生年月日 | 平成　　　年　　月　　日※対象は平成19年4月2日～平成20年4月1日、及び平成16年4月2日～平成17年4月1日生まれの方です。 |
| 電話番号 |  |
| 申出者（該当するものに☑してください。 | * 対象者本人

（以降記入不要です。） |  |
| * 対象者の代理人

（右の項目を全てご記入ください。） | 対象者との関係 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | □対象者と同じ□以下のとおり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |