

# 調布市自衛官等募集事務に係る募集対象者情報の除外申請に関する事務処理要綱

## 第1 趣旨

この要綱は、自衛隊法施行令（昭和29年政令第179号）第120条の規定に基づき市が提出する自衛官及び自衛官候補生（以下「自衛官等」という。）の募集事務に係る募集対象者情報からの除外申請（以下「除外申請」という。）に関し必要な事項を定めるものとする。

## 第2 定義

この要綱において「募集対象者情報」とは、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）の規定により住民基本台帳に記載されている情報のうち、自衛隊が指定する年齢の者（日本の国籍を有する者に限る。）の氏名及び住所の情報をいう。

## 第3 除外申請の方法

市が自衛隊に提供する募集対象者情報からの除外を希望する者（以下「申請者」という。）は、除外を希望する年度ごとに、除外申請書（第1号様式）に次の各号に掲げる書類のいずれかの写しを添えて、持参又は郵送等により市長に提出しなければならない。

- (1) 個人番号カード
- (2) 旅券
- (3) 運転免許証
- (4) 各種健康保険の被保険者証
- (5) 前各号に掲げるもののほか、官公署が発行した免許証、許可証又は登録証明書等
- (6) その他市長が適当と認めるもの

2 前項の規定による申請は、代理人に行わせることができる。この場合において、代理人は、前項に規定する申請書に、次の各号に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 除外申請の対象者及びその代理人に係る前項各号に掲げる書類のいずれか

- (2) 法定代理人にあっては戸籍謄本その他法定代理人の資格を証明する書類（当該法定代理人が除外申請の対象者と同一世帯でない場合に限る。）、法定代理人以外の者にあっては委任の旨を証する書面

#### 第4 除外登録等

市長は、除外申請を受理したときは、当該除外申請のあった対象者（以下「除外対象者」という。）を調布市自衛官等募集事務に係る募集対象者情報の除外申請登録者名簿（第2号様式。以下「除外申請登録者名簿」という。）に登録し、募集対象者情報から除外するものとする。

- 2 市長は、前項の規定による登録をしたときは、申請者に対し、除外決定通知書（第3号様式）を送付するものとする。

#### 第5 除外登録の削除

市長は、次の各号に掲げる事由があった場合は、除外対象者を除外申請登録者名簿から削除するものとする。

- (1) 自衛隊へ募集対象者情報を提供する年度が終了したとき。
- (2) 除外対象者が本市から転出したとき。ただし、転入確定通知がない場合にあつては、転出届の転出異動日をもって転出したものとみなす。
- (3) 前2号に掲げるほか、市長が特に除外対象者を除外申請登録者名簿から削除する必要があると認めたとき。

#### 第6 補則

この要綱に定めるもののほか、除外申請に関し必要な事項は、市長が別に定める。

#### 附 則

この要綱は、令和6年7月1日から施行する。

年 月 日

(宛先) 調布市長

自衛官等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	〒 ー			
	氏名	フリガナ			
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ ー ー			
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) 〒 ー 調布市			
	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	年 月 日生			
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) ☎ ー ー			

(注) 下記の提出書類(本人確認書類については写し)を提出してください。

提出書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)</li> </ul>
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>対象者本人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)</li> <li>法定代理人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>対象者本人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)</li> <li>代理人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)</li> <li>委任状</li> </ul>

健康保険証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(黒で塗りつぶし)してください。また、マイナンバーカード(個人番号カード)の写しを送付する際は、表面(顔写真のある側)の写しを送付してください。

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	最終確認

様式第2号

年度 調布市自衛官等募集対象者情報の除外申請登録者名簿

番号	申請日	決定日	通知日	氏名	生年月日	住所	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

文 書 番 号  
年 月 日

様

調布市長

除外決定通知書

年 月 日付けで除外申請のありました件につきまして、  
下記のとおり除外することと決定したので通知します。

記

1 除外を決定した者

氏 名

住 所

2 除外決定の内容

年度における自衛隊東京地方協力本部へ提供する自衛官  
等募集事務に係る募集対象者情報から除外します。

# 委任状

代理人

住民登録している住所	〒	—
氏名		
生年月日	年	月 日

私は、上記の者を代理人と定め、以下の事項を委任します。

(委任事項)

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外申請に関すること。

年 月 日

委任者（対象者本人）

住民登録している住所	〒	—
氏名	調布市	印
生年月日	年	月 日
電話番号	—	—

(記入上の注意)

- ※すべて対象者本人が自署及び押印記入してください。
- ※住所欄には、住民登録している住所を記入してください。
- ※電話番号欄には、平日昼間に連絡のとれる電話番号を記入してください。
- ※偽りその他不正な手段により委任状を作成、行使した場合は、刑罰の対象となります。