自衛隊長崎地方協力本部長　　殿

予備自衛官等自主募集情報通知書

（記入日：　　年　　月　　日）

情報提供者	階　　級		□　即応予備自衛官 □　予備自衛官　　□　予備自衛官補
	(ふりがな) 氏　　名		
	住　　所	〒　　－	
	電話番号	－　　－	
対象者の情報	(ふりがな) 氏　　名 (性　別)		（ 男・女 ）
	生年月日 (年　齢)	年　　月　　日生	（　　才）
	住　　所	〒　　－	
	電話番号	－　　－	
	自衛隊歴	入隊年月日	年　　月　　日
		退職年月日	年　　月　　日
	情報提供者 との関係	□　同僚　　□　友人　　□　親戚 □　その他（　　）	
	希望区分	□　即応予備自衛官 □　予備自衛官	
本人同意		□　（本情報の提供に関して対象者本人の同意を得て、□にチェック（レ）をしてください。）	

（記入上の注意事項）
・太枠内の各項目について、漏れなく記入してください。
・□欄は、該当する項目にチェック（レ）をしてください。

（個人情報の利用目的）
予備自衛官等採用業務のみに利用し、本人の同意なく、目的外利用を行うことはありません。

【担当者記入欄】

受領年月日	年　　月　　日
志願種目	□　即応予備自衛官　　□　予備自衛官
採用種目 (採用年月日)	□　即応予備自衛官　　□　予備自衛官 (　　年　　月　　日)
備　　考	