

兵籍簿等の個人情報の提供申請書（本人用）

令和 年 月 日

大阪府福祉部地域福祉推進室長 様

申請者	氏名		生年月日	明・大・昭 年 月 日
	住所	(〒 -)		
	電話番号	() -		

以下の目的で、私の兵籍簿等の個人情報の提供を求めます。
当てはまるものにレ点を入れてください。

	恩給請求等のため（自分の在職期間を知りたい、履歴が確認したい等）
	その他（理由： ） ※その他の場合、お手続き方法が異なる可能性があります。

調査対象者	ふりがな氏名		戦後に氏名を改めた場合は旧氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日	
	終戦当時の本籍	大阪府		
	陸・海軍の別	陸軍 ・ 海軍		
	提供方法	閲覧 ・ 写しの交付	最終階級	

※大阪府処理欄

申請者確認	運転免許証 ・ 被保険者証 ・ 戦傷病者手帳 ・ 恩給証書 ・ 住民票			
対象情報	存 ・ 非	兵籍（含戦時名簿） ・ その他（ ）		