

愛知県知事 殿

ファミリーシップ宣誓書

私たちは、愛知県ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に規定するファミリーシップの関係にあることを宣誓します。

宣誓日 年 月 日

宣誓者

ふりがな		
氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所	〒	〒
電話番号		

子を始めた近親者等（受理証明書等に記載を希望する場合のみ、御記載ください。）

ふりがな	生年月日	年 月 日	続柄
近親者等の 氏名			
ふりがな	生年月日	年 月 日	続柄
近親者等の 氏名			
ふりがな	生年月日	年 月 日	続柄
近親者等の 氏名			
ふりがな	生年月日	年 月 日	続柄
近親者等の 氏名			

※ 宣誓者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代書が可能ですが、裏面に代書者の氏名等を御記入ください。

なお、この宣誓は、婚姻とは異なり、法的な権利の発生や義務の付与を伴うものではありません。

(裏面)

1 代書者（表面で、代書をする場合のみ記載）

ふりがな		
氏名		
住 所		
代書理由		

2 表面に、通称名を使用している場合、以下に戸籍上の氏名（外国人の場合は、これに準じるもの）を記載

ふりがな		
戸籍上の氏名		
通称名		

3 確認事項

私たちは、愛知県ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に定める宣誓を行うに当たり、下記の記載の内容が事実と相違ないこと及び同要綱の規定を順守することを確認します。

※該当する項目の確認欄に（✓）を入れて下さい。（全ての項目にチェックが必要です）

確認欄	項 目	要 綱
<input type="checkbox"/>	互いを人生のパートナーとし、親密な関係に基づき永続性をもった生活共同体を構築している又は構築することを約した関係及び、その関係のある者の一方又は双方の子を始めとした近親者（三親等内の者）その他知事が適当と認める者を含め、家族であると約した関係にあること。	第2条第1項
<input type="checkbox"/>	双方が成年に達していること。	第3条第1号
<input type="checkbox"/> 該当する番号に○を付けて下さい	双方の住所について、次のいずれかに該当すること。 （1）双方又はいずれか一方が県内に住所を有すること。 （2）双方又はいずれか一方が県内への転入を予定していること。 （ 転入予定者： 転入予定日： 年 月 日 ）	第3条第2号
<input type="checkbox"/>	双方に配偶者がいないこと。なお、配偶者には、婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者も含む。（宣誓者同士が事実上婚姻関係と同様の事情にある場合は除く。）	第3条第3号
<input type="checkbox"/>	双方が他の者とパートナーシップ又はそれに類する関係にないこと。	第3条第4号
<input type="checkbox"/>	双方が民法第734条から第736条までに規定する婚姻をすることができないとされている者同士の関係にないこと。（ただし、共に宣誓をしようとする者同士がパートナーシップに基づき養子縁組をしている場合は除く。）	第3条第5号
<input type="checkbox"/>	要綱第9条及び第11条に定める事項について、変更届又は返還届（受理証明書等を添付）を提出しなければならないこと。	第9条 第11条

以下は、県の使用欄です。

受 領 印

以下は、県の使用欄です。

交 付	年 月 日
番 号	