

愛知県知事 殿

近親者等の記載に関する同意書  
(15歳以上の近親者等)

以下の者が、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関係にあることを宣誓するにあたり、近親者等として、ファミリーシップ宣誓書受理証明書及びファミリーシップ宣誓書受理証明カードに私の氏名等を記載することに同意します。

ファミリーシップ宣誓者

宣誓者の 氏名又は 通称名	○○ ○○	△△ △△
生年月日	XXXX年 XX月 XX日	YYYY年 YY月 YY日

同意者（15歳以上の近親者等）

当該近親者等が自書してください

ふりがな	△△△ ●●●
氏名	△△ ●●
生年月日	AAAA年 AA月 AA日（AA歳）
住所	愛知県△△△市△△△△△△
宣誓者との 関係（続柄）	母

※ 15歳以上の子どもを始めとした近親者等については、当該近親者等が自ら記入してください。やむを得ない場合は代書が可能ですが、下記に代書者の氏名等を御記入ください。

代書者（代書をする場合のみ記載）

ふりがな	△△△ ▼▼▼	代書者の氏名は戸籍名を 記入してください
氏名	△△ ▼▼	
住所	愛知県 WWW 市 WWWWW	