

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

宣誓日 年 月 日

赤磐市長 様

私たちは、赤磐市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、(□パートナーシップ・□パートナーシップ及びファミリーシップ)の宣誓を行います。

【宣誓をしようとする者】

氏名 (自署)	ふりがな	ふりがな
通称名 ※使用する 場合記入	ふりがな	ふりがな
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代筆者氏名	ふりがな	ふりがな
住 所		

【ファミリーシップ対象者】

氏名	ふりがな	ふりがな
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代筆者氏名	ふりがな	ふりがな
住 所		
氏名	ふりがな	ふりがな
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代筆者氏名	ふりがな	ふりがな
住 所		

## パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する確認書

私たちは赤磐市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、「パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓」を行うにあたり、次の表の確認事項欄記載の内容が事実と相違ないことを確認するとともに、同要綱の規定を遵守することを誓います。

氏名 \_\_\_\_\_ (代筆者 \_\_\_\_\_) 氏名 \_\_\_\_\_ (代筆者 \_\_\_\_\_)

確認事項		
項目	回答 (該当する□に「レ」をご記入ください)	
<b>【パートナーシップの宣誓】</b> 一方又は双方が性的少数者であり、お互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力しあうことを約束した関係である。	□該当します	□該当しません
<b>【ファミリーシップの宣誓】</b> ファミリーシップにおいては、パートナーシップにある2人の一方又は双方と生計が同一の未成年の子であり、パートナーシップにある2人が養育することを約束した家族の関係である。	□該当します	□該当しません
<b>【年齢】</b> 宣誓を行う日において、双方が民法に規定する成年に達している。	□該当します	□該当しません
<b>【住所】</b> 双方が赤磐市に住所を有し、又は赤磐市への転入を予定している。 ※転入予定の場合は予定日を記入  該当者名( _____ ) 予定日( _____ 年 _____ 月 _____ 日 予定)  該当者名( _____ ) 予定日( _____ 年 _____ 月 _____ 日 予定)	□該当します	□該当しません
<b>【配偶者の有無】</b> 双方に配偶者がいない。	□該当します	□該当しません
<b>【パートナーシップの有無】</b> 双方に宣誓者以外の者とパートナーシップにない。	□該当します	□該当しません
<b>【近親者でないこと】</b> 民法第734号から第736条までに規定する婚姻することができないとされている者同士の関係にない。(パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていた場合を除く)	□該当します	□該当しません
<b>【生計の同一】</b> ファミリーシップにあることを宣誓しようとする者は、パートナーシップにある者の一方又は双方のファミリーシップ対象者と生計が同一である。	□該当します	□該当しません
<b>【通称名の使用】</b> <input type="checkbox"/> 性別違和のため、通称名を使用している。 <input type="checkbox"/> 下記の理由で通称名を使用している。 ( _____ )	□該当します	□該当しません

<連絡先> 氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_

<b>【赤磐市記入欄】</b> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) ※通称名使用の場合 <input type="checkbox"/> 日常生活において当該通称名を使用していることが確認できる書類
---