

世田谷区長あて

## パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓にあたっての確認書

私たちは、世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づくパートナーシップ又はファミリーシップの宣誓を行うにあたり、以下の内容を確認します。

### 【パートナーシップにある者】

① 住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

② 住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

確認事項	確認欄 (該当する場合は「✓」をつける。)		区 処理欄
	①	②	
〔パートナーの確認〕 宣誓をしようとする者の双方又は一方が、性自認が戸籍上の性別と異なる者又は性的指向が異性のみではない者であって、互いをその人生のパートナーとし、生活を共にし、又は共にすることを約した2人であること。			
〔年齢の確認〕 宣誓をしようとする者の双方が宣誓当日において、成年に達していること。			
〔住所の確認①〕 宣誓をしようとする者の双方が区内に住所を有すること又は区内への転入を予定していること。			
〔住所の確認②〕 宣誓をしようとする者のいずれかが区内への転入を予定している場合は、宣誓後3か月以内に転入事実を確認できる書類を提示すること。	転入予定の場合のみ	転入予定の場合のみ	転入予定の場合のみ
〔婚姻の確認〕 宣誓をしようとする者の双方が他の者と婚姻関係（事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。）にないこと。			
〔他の者との関係の確認〕 宣誓をしようとする者の双方が他の者とパートナーシップにないこと。			
〔双方の関係の確認〕 宣誓をしようとする者の双方の関係が直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族（親族関係又は姻族関係が解消された後の関係を含む。）でないこと。ただし、養子縁組により直系血族又は三親等内の傍系血族になった場合を除く。			
〔電話番号・メールアドレスの利用〕 今後、行政情報の提供やアンケートの依頼等を行う場合に使用させていただきます。 同意いただける場合は、以下に電話番号・メールアドレスの記載をお願いいたします。			
① 電話番号 _____	Mail _____		
② 電話番号 _____	Mail _____		

区確認者（署名） \_\_\_\_\_

## 【ファミリーシップにある者】

① 住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

② 住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

確認事項	確認欄 (該当する場合は「✓」をつける。)		区 処理欄
	①	②	区
[パートナーシップにある者との関係の確認] ファミリーシップの宣誓を行うものは、当該パートナーシップにある者の一方又は双方の子又は親であること。			
[電話番号・メールアドレスの利用] 今後、行政情報の提供やアンケートの依頼等を行う場合に使用させていただきます。 同意いただける場合は、以下に電話番号・メールアドレスの記載をお願いいたします。			
① 電話番号 _____ Mail _____			
② 電話番号 _____ Mail _____			

区確認者（署名） \_\_\_\_\_



## 世田谷区パートナーシップ宣誓書

私たちは、世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第5条の規定により、以下のとおりパートナーシップを宣誓します。

ふりがな  
(氏名)

---

ふりがな  
(氏名)

---

ふりがな  
(通称)

---

ふりがな  
(通称)

---

(生年月日)

---

〒

(生年月日)

---

〒

(住所)

---

〒

(住所)

---

〒

(転入後  
の住所)

---

(転入後  
の住所)

---

年 月 日



## 世田谷区ファミリーシップ宣誓書

私たちは、世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第5条の規定により、以下のとおりファミリーシップを宣誓します。

パートナーシップにある者

ふりがな  
(氏名)

---

ふりがな  
(通称)

---

(生年月日)

---

〒

(住所)

---

(転入後  
の住所)

---

パートナーシップにある者

ふりがな  
(氏名)

---

ふりがな  
(通称)

---

(生年月日)

---

〒

(住所)

---

(転入後  
の住所)

---

ファミリーシップにある者  
(子・親)

ふりがな  
(氏名)

---

ふりがな  
(通称)

---

(生年月日)

---

ファミリーシップにある者  
(子・親)

ふりがな  
(氏名)

---

ふりがな  
(通称)

---

(生年月日)

---

年 月 日



## 世田谷区パートナーシップ宣誓書受領証

世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条の規定により、以下のとおりパートナーシップの宣誓をされたことを証します。

区は、世田谷区基本構想で、個人の尊厳を尊重し、多様性を認め合い、自分らしく暮らせる地域社会を築くことをめざしています。

また、世田谷区基本計画では、女性や子ども、高齢者、障害者、外国人、性的マイノリティなどを理由に差別されることなく、多様性を認め合い、人権の理解を深めるため、人権意識の啓発や理解の促進の推進についてうたっています。

今後もお二人が、世田谷区でいきいきと活躍されることを期待します。そして、ともに支え合い、歩まれるお二人のご多幸を心より願います。

ふりがな  
(氏名)

\_\_\_\_\_

ふりがな  
(氏名)

\_\_\_\_\_

ふりがな  
(通称)

\_\_\_\_\_

ふりがな  
(通称)

\_\_\_\_\_

(生年月日)

\_\_\_\_\_

〒

(生年月日)

\_\_\_\_\_

〒

(住所)

\_\_\_\_\_

〒

(住所)

\_\_\_\_\_

〒

(転入後  
の住所)

\_\_\_\_\_

(転入後  
の住所)

\_\_\_\_\_

宣誓第 号

年 月 日

世田谷区長

保坂展人



## 世田谷区ファミリーシップ宣誓書受領証

世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条の規定により、以下のとおりパートナーシップの宣誓をされたことを証します。

区は、世田谷区基本構想で、個人の尊厳を尊重し、多様性を認め合い、自分らしく暮らせる地域社会を築くことをめざしています。

また、世田谷区基本計画では、女性や子ども、高齢者、障害者、外国人、性的マイノリティなどを理由に差別されることなく、多様性を認め合い、人権の理解を深めるため、人権意識の啓発や理解の促進の推進についてうたっています。

今後も皆様が、世田谷区でいきいきと活躍されることを期待します。そして、ともに支え合い、歩まれる皆様のご多幸を心より願います。

パートナーシップにある宣誓者

パートナーシップにある宣誓者

ふりがな  
(氏名)

ふりがな  
(氏名)

ふりがな  
(通称)

ふりがな  
(通称)

(生年月日)

(生年月日)

〒

〒

(住所)

(住所)

〒

〒

(転入後  
の住所)

(転入後  
の住所)

ファミリーシップにある宣誓者  
(子・親)

ファミリーシップにある宣誓者  
(子・親)

ふりがな  
(氏名)

ふりがな  
(氏名)

ふりがな  
(通称)

ふりがな  
(通称)

(生年月日)

(生年月日)

宣誓第 号

年 月 日

世田谷区長

保坂展人



第6号様式（第6条関係）

年 月 日

世田谷区長あて

申込者氏名 \_\_\_\_\_  
(宣誓第 \_\_\_\_\_ 号)

**パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証（小型）  
発行申込書**

世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条の規定により、以下のとおり小型の（パートナーシップ・ファミリーシップ）宣誓書受領証の発行を申し込みます。

交付希望者			デザイン
パートナーシップにある 宣誓者	氏名		<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 白無地
パートナーシップにある 宣誓者	氏名		<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 白無地
ファミリーシップにある 宣誓者（子・親）	氏名		<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 白無地
ファミリーシップにある 宣誓者（子・親）	氏名		<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 白無地



## 世田谷区パートナーシップ宣誓書受領証

パートナーシップにある宣誓者

パートナーシップにある宣誓者

様

様

丁目 番 号

丁目 番 号

世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条の規定により、  
年 月 日にパートナーシップの宣誓をされたことを証します。

宣誓第 号

年 月 日

世田谷区長 保坂 展人 印

パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名      パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名

- 1 この受領証は、個人の尊厳を尊重し、多様性を認め合い、自分らしく暮らせる地域社会を築くことをめざす世田谷区の施策の一環であるパートナーシップの宣誓の取組みに基づき発行したものです。
- 2 この受領証の記載事項を訂正したものは、無効とします。
- 3 この受領証の交付を受けた方は、宣誓事項に変更がある場合又は宣誓が失効し、若しくは無効になった場合には、区に返還してください。

【発行所管課】 生活文化政策部人権・男女共同参画課 電話 03-6304-3453 FAX 03-6304-3710

緊急連絡先等





# 世田谷区パートナーシップ宣誓書受領証

パートナーシップにある宣誓者

パートナーシップにある宣誓者

様

様

丁目 番 号

丁目 番 号

世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条の規定により、 年 月 日にパートナーシップの宣誓をされたことを証します。

宣誓第 号

年 月 日

世田谷区長 保坂 展人 印

パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名

パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名

- 1 この受領証は、個人の尊厳を尊重し、多様性を認め合い、自分らしく暮らせる地域社会を築くことをめざす世田谷区の施策の一環であるパートナーシップの宣誓の取組みに基づき発行したものです。
- 2 この受領証の記載事項を訂正したものは、無効とします。
- 3 この受領証の交付を受けた方は、宣誓事項に変更がある場合又は宣誓が失効し、若しくは無効になった場合には、区に返還してください。

【発行所管課】 生活文化政策部人権・男女共同参画課 電話 03-6304-3453 FAX 03-6304-3710

緊急連絡先等



## 世田谷区ファミリーシップ宣誓書受領証

パートナーシップにある宣誓者

パートナーシップにある宣誓者

様

様

丁目 番 号

丁目 番 号

世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区  
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第6条の規定により、  
年 月 日にファミリーシップの宣誓をされたことを証します。

宣誓第 号

年 月 日

世田谷区長 保 坂 展 人 印

パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名

パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名

ファミリーシップにある宣誓者(子・親)の氏名

ファミリーシップにある宣誓者(子・親)の氏名

- 1 この受領証は、個人の尊厳を尊重し、多様性を認め合い、自分らしく暮らせる地域社会を築くことをめざす世田谷区の施策の一環であるファミリーシップの宣誓の取組みに基づき発行したものです。
- 2 この受領証の記載事項を訂正したものは、無効とします。
- 3 この受領証の交付を受けた方は、宣誓事項に変更がある場合又は宣誓が失効し、若しくは無効になった場合には、区に返還してください。

【発行所管課】生活文化政策部人権・男女共同参画課 電話 03-6304-3453 FAX 03-6304-3710

緊急連絡先等



# 世田谷区ファミリーシップ宣誓書受領証

パートナーシップにある宣誓者

パートナーシップにある宣誓者

様

様

丁目 番 号

丁目 番 号

世田谷区多様性を認め合い男女共同参画と多文化共生を推進する条例に基づく世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条の規定により、 年 月 日にファミリーシップの宣誓をされたことを証します。

宣誓第 号

年 月 日

世田谷区長 保坂 展人 印

パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名

パートナーシップにある宣誓者の戸籍等の氏名

ファミリーシップにある宣誓者(子・親)の氏名

ファミリーシップにある宣誓者(子・親)の氏名

- 1 この受領証は、個人の尊厳を尊重し、多様性を認め合い、自分らしく暮らせる地域社会を築くことをめざす世田谷区の施策の一環であるファミリーシップの宣誓の取組みに基づき発行したものです。
- 2 この受領証の記載事項を訂正したものは、無効とします。
- 3 この受領証の交付を受けた方は、宣誓事項に変更がある場合又は宣誓が失効し、若しくは無効になった場合には、区に返還してください。

【発行所管課】生活文化政策部人権・男女共同参画課 電話 03-6304-3453 FAX 03-6304-3710

緊急連絡先等

世田谷区長あて

申請者（パートナーシップにある者）

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

申請者（パートナーシップにある者）

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

（宣誓第 \_\_\_\_\_ 号）

### パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証再交付申請書

世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第7条の規定により、以下のとおり（パートナーシップ・ファミリーシップ）宣誓書受領証の再交付を申請します。

なお、現時点において、宣誓の内容に変更はありません。

#### 1 再交付する事由

- 亡失し、又は滅失したため  
（該当者氏名： \_\_\_\_\_ ）
- 汚損し、又は破損したため  
（該当者氏名： \_\_\_\_\_ ）
- その他、再交付する事由が生じたため  
（該当者氏名： \_\_\_\_\_ ）  
（事由： \_\_\_\_\_ ）

#### 2 再交付対象者・再交付書類

（1）宣誓書受領証（A4型） ※1組に1部のみ交付

- 交付を希望する。

（2）宣誓書受領証（小型カード）

氏名	宣誓書受領証（小型カード）
	<input type="checkbox"/> 白無地 <input type="checkbox"/> カラー
	<input type="checkbox"/> 白無地 <input type="checkbox"/> カラー

◆添付書類のチェック（以下の書類を添付の上、ご提出ください。また、添付できない場合はその理由を記載してください。）

本人確認資料

宣誓書受領証（A4型） （添付不可理由： \_\_\_\_\_ ）

宣誓書受領証（小型カード） （添付不可理由： \_\_\_\_\_ ）

第10号様式（第8条関係）

年 月 日

世田谷区長あて

申出者（パートナーシップにある宣誓者）

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

申出者（宣誓事項の変更を要する宣誓者）

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

(宣誓第 号)

### パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓事項変更申出書

世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定により、（パートナーシップ・ファミリーシップ）の宣誓事項について、以下のとおり変更を届け出ます。

申出事項	変更内容
<input type="checkbox"/> 氏名変更	(変更前) (変更後)
<input type="checkbox"/> 通称変更	(変更前) (変更後)
<input type="checkbox"/> 住所変更	(変更前)
	(変更後)
<input type="checkbox"/> 宣誓者の記載（子・親）	(記載する者の氏名)
<input type="checkbox"/> 一方のパートナーの死亡	(死亡した者の氏名)
	<input type="checkbox"/> 死亡した者の記載を削除する <input type="checkbox"/> 死亡した者の記載を残し、死亡した旨を表記する
<input type="checkbox"/> 宣誓者の削除(子・親)	(削除する者の氏名)

◆添付書類のチェック（以下の書類を添付の上、ご提出ください。また、添付できない場合はその理由を記載してください。）

- 本人確認書類
- 宣誓書受領証（A4型） (添付不可理由: )
- 宣誓書受領証（小型カード） (添付不可理由: )
- 宣誓書の写し (添付不可理由: )
- 変更内容が確認できる書類

第11号様式（第8条関係）

世人男女第 号  
年 月 日

様、 様

世田谷区長名 印

## ファミリーシップ宣誓事項変更通知書

ファミリーシップの宣誓を行った（子・親）から宣誓事項に関する変更の申出があったので、世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定により、下記のとおり通知します。

### 記

- 1 申出者氏名 \_\_\_\_\_
- 2 申出年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
- 3 変更事由 \_\_\_\_\_
- 4 宣誓番号 \_\_\_\_\_

年 月 日

世田谷区長あて

申出者（パートナーシップにある宣誓者）

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

申出者（パートナーシップにある宣誓者）

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

（宣誓第 号）

## パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓失効申出書

世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により、以下の事由に該当したため、（パートナーシップ・ファミリーシップ）の宣誓の失効を申し出ます。

### 1 失効事由

- 要綱第3条に規定する要件（裏面参照）を満たさなくなったため
- （パートナーシップ・ファミリーシップ）を解消したため
- パートナーの一方が死亡したため  
（死亡した者の氏名： \_\_\_\_\_）

### 2 失効の意思確認（宣誓者のうちお一人で申し出る場合のみ記入）

- 宣誓を失効することについて、パートナーに確認済みである

※ 失効申出者には、本申出書に記載されている申出者の住所に、失効通知書を送付します。

◆添付書類のチェック（以下の書類を添付の上、ご提出ください。また、添付できない場合はその理由を記載してください。）

本人確認資料

宣誓書の写し（添付不可理由： \_\_\_\_\_）

宣誓書受領証（A4型）（添付不可理由： \_\_\_\_\_）

宣誓書受領証（小型カード）（添付不可理由： \_\_\_\_\_）

【参考】世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱い  
に関する要綱（抜粋）

（宣誓の要件）

第3条 パートナーシップの宣誓をすることができる者は、次に掲げる要件を満たす者とする。

- (1) 成年に達していること。
- (2) 区内に住所を有すること又は区内への転入を予定していること。
- (3) 他の者と婚姻関係（事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。）にないこと。
- (4) 他の者とパートナーシップにないこと。
- (5) パートナーシップにある者が、直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族（親族関係又は姻族関係が解消された後の関係を含む。）でないこと。ただし、養子縁組によって直系血族又は三親等内の傍系血族になった場合を除く。

2 ファミリーシップの宣誓をすることができる者は、前項各号に掲げる要件を満たすパートナーシップにある者及びその双方又は一方の子又は親とする。



第13号様式（第9条関係）

世人男女第 号  
年 月 日

様、 様

世田谷区長名 印

## パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓失効通知書

世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により、（パートナーシップ・ファミリーシップ）の宣誓が失効しましたので、下記のとおり通知します。

### 記

- 1 失効年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
- 2 失効事由 \_\_\_\_\_
- 3 宣誓番号 \_\_\_\_\_

年 月 日

世田谷区長あて

照会者氏名

（宣誓第 号）

## パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓事項に係る照会書

世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第12条の規定により、（パートナーシップ・ファミリーシップ）の宣誓事項について以下のとおり照会します。

なお、現時点において、宣誓の内容に変更はありません。

### 【照会内容】

- 宣誓番号
- 宣誓日
- パートナーシップにある宣誓者氏名
- パートナーシップにある宣誓者通称
- パートナーシップにある宣誓者の生年月日
- パートナーシップにある宣誓者の住所
- ファミリーシップにある宣誓者（子・親）の氏名
- ファミリーシップにある宣誓者（子・親）の通称
- ファミリーシップにある宣誓者（子・親）の生年月日
- その他（ ）

世人男女第 号  
年 月 日

様

世田谷区長名

## パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓事項に係る回答書

世田谷区パートナーシップ・ファミリーシップパートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第12条の規定により、照会のあった（パートナーシップ・ファミリーシップ）の宣誓事項について、以下のとおり回答します。

### 記

- 1 宣誓番号
- 2 宣誓日
- 3 パートナーシップにある宣誓者氏名
- 4 パートナーシップにある宣誓者通称
- 5 パートナーシップにある宣誓者の生年月日
- 6 パートナーシップにある宣誓者の住所
- 7 ファミリーシップにある宣誓者（子・親）の氏名
- 8 ファミリーシップにある宣誓者（子・親）の通称
- 9 ファミリーシップにある宣誓者（子・親）の生年月日
- 10 その他（ ）