

パートナーシップ宣誓継続申告書

(あて先) 西宮市長

西宮市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第6条第2項の規定により、転入前自治体において宣誓書受領証等に類する書類を交付されたことを申し出ます。なお、申告があったことを転入前の連携自治体に通知することに同意します。

宣誓申告者		
確認事項	<input type="checkbox"/> 一方又は双方が性的マイノリティ 両当事者が養子縁組の関係に <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
ふりがな		
名前 (通称名)		
通称名の場合、 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
旧住所	〒 _____ _____	〒 _____ _____
新住所	〒 _____ _____	〒 _____ _____
送付先に○		
宣誓日(転入日)	年 月 日 (転入日が本市での宣誓日となります。)	
連絡先	- -	- -

西宮市における個人情報の取扱いについて		
以下は継続手続きにおいて、必須の確認事項ではありませんが、事務手続き上必要となりますので、ご理解いただける場合は同意欄にチェックをお願いします。		
要綱第13条 第3項	西宮市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証の提示等により利用できるもしくは利用できなくなる行政サービスや制度の担当部署に対して、宣誓書情報(宣誓日・名前・住所・生年月日・返還日)の提供や住基情報の確認がなされる場合があることに同意します。(※兵庫県パートナーシップ制度も併用する場合は兵庫県の担当部署も含む)	<input type="checkbox"/>

※以下をご準備ください。

- ◆転入前自治体で交付された受領証(2人分)
 - ◆住所の異動を証明する書類
 - ◆窓口提出時に本人確認書類をご提示ください。
- } 2点をご提出ください。

※郵送で交付を希望する場合は切手(通常の郵便料金+簡易書留)と本人確認書類の写し(2人分)も同封してください。

※転入と併せてファミリーシップ宣誓も実施する場合は次ページもご記入ください。

(子又は親も含めて、ファミリーシップ宣誓する場合に記入)

宣 誓 者 (ファミリーシップ)		
	1 人目	2 人目
ふりがな		
子又は親の 名前		
生年月日	年 月 日	年 月 日
続柄		
住 所 (同居の場合は 記入不要)	_____ _____	_____ _____
	3 人目	4 人目
ふりがな		
子又は親の 名前		
生年月日	年 月 日	年 月 日
続柄		
住 所 (同居の場合は 記入不要)	_____ _____	_____ _____

確 認 事 項 (該当する□に「✓」をつける)		
要綱第 3 条第 2 項第 1 号	パートナーシップ関係にある者の子または親である	<input type="checkbox"/>
要綱第 3 条第 2 項第 1 号但書	15 歳以上の子または親も含めて宣誓する場合、宣誓する子または親が同意している	<input type="checkbox"/>
要綱第 3 条第 2 項第 2 号	他の自治体で、本市のファミリーシップに相当する宣誓をしていないこと	<input type="checkbox"/>
要綱第 5 条第 2 項但書	子または親についても、宣誓書受領証の交付を希望する	<input type="checkbox"/>

※ファミリーシップ宣誓も併せて行う場合は、以下の書類もご提出ください。

- ・ファミリーシップ宣誓の対象となる子又は親の住民票の写し
- ・戸籍全部事項証明書
- ・外国籍の方は、大使館等で発行される家族関係証明書（日本語訳添付）など