

(3) 本人の療養看護、財産管理等について、親族の間に意見の相違がありますか。

- ない
- ある（誰と誰の間でどのような意見の相違があるか書いてください。）

(4) 同意書を得られなかった推定相続人がいる場合は記入してください。

氏名	本人との続柄	住所等	得られなかった理由
(歳)		〒 TEL - -	<input type="checkbox"/> 意見の相違あり <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 疎遠 <input type="checkbox"/>
(歳)		〒 TEL - -	<input type="checkbox"/> 意見の相違あり <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 疎遠 <input type="checkbox"/>
(歳)		〒 TEL - -	<input type="checkbox"/> 意見の相違あり <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 疎遠 <input type="checkbox"/>
(歳)		〒 TEL - -	<input type="checkbox"/> 意見の相違あり <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 疎遠 <input type="checkbox"/>
(歳)		〒 TEL - -	<input type="checkbox"/> 意見の相違あり <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 疎遠 <input type="checkbox"/>

2 本人について、どなたかが過去に後見開始等の申立てをしたことがありますか。

- ない
- ある ⇒ 平成・令和_____年_____月頃 _____家庭裁判所_____支部・出張所
申立人 ⇒ 氏名_____
- 事件番号(分かる範囲で) ⇒ 平成・令和_____年(家)第_____号
- 事件名(分かる範囲で) ⇒ 禁治産宣告・準禁治産宣告・後見開始・保佐開始
補助開始・任意後見監督人選任・その他()

3 本人はこの申立てがされることを知っていますか。

知っている

(1) 本人は、後見人等を付けることに同意していますか。

同意している

同意していない(理由)

分からない(本人が理解できない場合を含む。)

(2) 候補者が後見人等になることについての本人の意向はどうですか。

本人は、候補者が選任されることに賛成

本人は、候補者が選任されることに反対
(理由)

分からない(本人が理解できない場合を含む。)

知らない(その主な理由は次のとおり)

本人が理解できる状態にない。

本人は理解できる状態だが、不安を与えたくないので知らせていない。

本人は理解できる状態だが、申立てに反対すると思うので知らせていない。

その他()

4 その他

(1) 「成年後見申立ての手引」を読みましたか。

読んだ

読んでいない

もらっていない

(2) 手引を読んで理解できなかったこと、さらに知りたいことがあれば書いてください。

ない

ある(内容について以下に記載してください。)

(3) 申立てに関して困っていること、家庭裁判所に特に注意してほしいことがあれば記入してください。
