

受付印		未 成 年 後 見 人 選 任 申 立 書	
		(この欄に収入印紙をはる。事件本人1人について800円)	
収入印紙	円		
予納郵便切手	円	(はった印紙に押印しないでください。)	

準口頭		関連事件番号 平成 年(家)第 号
-----	--	--------------------

家庭裁判所 御中	申立人の署名押印 又は記名押印	印
平成 年 月 日		

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) 申立人・事件本人・未成年後見人候補者の戸籍謄本・住民票 各 通
------	---

申 立 人	本籍	都 道 府 県		
	住所	〒 - 電話 () (方)		
	フリガナ 氏名	明治 年 月 日生 大正 昭和		
	事件本人 との関係	※ 1 直系尊属(父母・祖父母) 2 兄弟姉妹 3 父方親族 4 母方親族 事件本人の…… 5 未成年後見監督人 6 児童相談所長 7 その他 ()		
	職業			
事 件 本 人	本籍	都 道 府 県		
	住所	〒 - 電話 () (方)		
	フリガナ 氏名	昭和 年 月 日生 平成	職業又は 在校名	
	フリガナ 氏名	昭和 年 月 日生 平成	職業又は 在校名	
	フリガナ 氏名	昭和 年 月 日生 平成	職業又は 在校名	

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分は、当てはまる番号を○で囲み、7を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。

