

# 申立書類綴り

## (未成年後見人選任)

### ○申立書

- ①未成年後見人選任申立書
- ②未成年後見人選任申立書の継続用紙

### ○申立関係書類

- ③申立事情説明書
- ④親族関係図
- ⑤親族の意見書
- ⑥親族の意見書の記載例  
※⑤⑥は親族に交付して記載してもらってください。
- ⑦未成年後見人候補者事情説明書
- ⑧未成年後見人候補者事情説明書記載例  
※⑦⑧は候補者に交付して記載してもらってください。
- ⑨財産目録
- ⑩相続財産目録
- ⑪収支予定表

令和3年4月  
長野家庭裁判所

申立後は、家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることができません。

- ※ 太わくの中だけ記載してください。
- ※ 該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。

受付印		未成年後見人選任申立書		
		※ 収入印紙（申立費用）800円分をここに貼ってください。 <div style="border: 1px dashed gray; width: 100%; height: 50px; margin: 5px 0;"></div> 【注意】貼った収入印紙に押印・消印はしないでください。		
収入印紙	円	準口頭	関連事件番号	年（家）第 号
予納郵便切手	円			
長野家庭裁判所 支部・出張所 御中		申立人又は同手続 代理人の記名押印		印
令和 年 月 日				
申立人	住所	〒 —		
		電話 ( )	携帯電話 ( )	
	ふりがな			
	氏名	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 生 ( 歳)		
未成年者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 直系尊属（父母・祖父母） <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 父方親族（未成年者との関係： ） <input type="checkbox"/> 母方親族（未成年者との関係： ） <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見監督人 <input type="checkbox"/> 児童相談所長 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
手続代理人	住所 (事務所等)	〒 — ※法令により裁判上の行為をすることができる代理人又は弁護士を記載してください。		
		電話 ( )	ファクシミリ ( )	
	氏名			
未成年者	本籍 (国籍)	都 道 府 県		
	住民票上の住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ 〒 — 電話 ( )		
	実際に住んでいる場所	<input type="checkbox"/> 住民票上の住所と同じ 〒 — ※ 寮や施設の場合には、所在地、名称、連絡先を記載してください。 寮・施設名 ( ) 電話 ( ) 方)		
	ふりがな			
	氏名	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 生 ( 歳)		
	在校名 又は職業	( 年生)		



### 手続費用の上申

- 手続費用については、未成年者の負担とすることを希望する。
- ※ 申立手数料，送達・送付費用の全部又は一部について，未成年者の負担とすることが認められる場合があります。

添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>※ 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。</li> <li>※ <b>個人番号（マイナンバー）が記載されている書類は提出しないようご注意ください。</b></li> <li><input type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本（全部事項証明書）</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年者の戸籍謄本（全部事項証明書）</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年者の住民票又は戸籍附票</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年後見人候補者の戸籍謄本（全部事項証明書） (未成年後見人候補者が法人の場合には，当該法人の商業登記簿謄本（登記事項証明書）)</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年後見人候補者の住民票又は戸籍附票</li> <li><input type="checkbox"/> 親権を行う者がないことを証する資料 (親権者が死亡した旨の記載がある戸籍謄本（全部事項証明書）等)</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年者の財産に関する資料</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年者が相続人となっている遺産分割未了の相続財産に関する資料</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年者の収支に関する資料</li> <li><input type="checkbox"/> (利害関係人からの申立ての場合) 利害関係を証する資料</li> <li><input type="checkbox"/> 未成年後見人候補者が未成年者との間で金銭の貸借等を行っている場合には，その関係書類（未成年後見人候補者事情説明書4項に関する資料）</li> </ul>
------	---

## 未成年後見人選任申立書の継続用紙

きょうだいなど複数の未成年者について同時に申立てをする場合、未成年後見人選任申立書に記載した未成年者以外の未成年者について、この継続用紙を1人につき1通使用して、未成年者及び未成年後見人候補者の氏名、住所等を記載してください。

申立手数料は、未成年者1人につき800円分の収入印紙が必要ですので、この継続用紙に記載した未成年者の申立手数料である収入印紙800円分は、未成年後見人選任申立書の収入印紙欄に貼ってください。

※ 該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。

未 成 年 者	本籍 (国籍)	□未成年後見人選任申立書1頁目記載の未成年者と同じ 都道 府県	
	住民票上の住所	□未成年後見人選任申立書1頁目記載の未成年者と同じ □申立人と同じ 〒 — 電話 ( )	
	実際に住んでいる場所	□未成年後見人選任申立書1頁目記載の未成年者と同じ □住民票上の住所と同じ 〒 — ※ 寮や施設の場合には、所在地、名称、連絡先を記載してください。 寮・施設名 ( ) 電話 ( ) 方)	
	ふりがな	□平成 □令和	
	氏名	年 月 日生 ( 歳)	
在校名 又は職業	( 年生)		

未 成 年 後 見 人 候 補 者	□ 家庭裁判所に一任 ※ 以下この欄の記載は不要 □ 未成年後見人選任申立書2頁目記載の未成年後見人候補者と同じ □ 申立人 ※ 申立人が候補者の場合には、 <u>本籍欄のみ記載</u> □ 申立人以外の〔 □ 以下に記載の者 □ 別紙★に記載の者 〕★A4サイズ用紙をご自分で準備してください。		
	本籍 (国籍)	都道 府県	
	住所	〒 — 電話 ( ) 携帯電話 ( )	
	ふりがな	□昭和 □平成	
	氏名	年 月 日生 ( 歳)	
未成年者との関係	□ 親族：□ 直系尊属（父母・祖父母） □ 兄弟姉妹 □ 父方親族（未成年者との関係： ） □ 母方親族（未成年者との関係： ） □ 親族外：（関係： ）		

## 申立事情説明書 (未成年者氏名\_\_\_\_\_)

- ※ 申立人が記載してください。申立人が記載できないときは、未成年者の事情をよく理解している方が記載してください。
- ※ 記入式の質問には、自由に記載してください。選択式の質問には、該当する部分の□にチェックを付してください。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

作成者の氏名\_\_\_\_\_印\_\_\_\_\_

(作成者が申立人以外の場合は、未成年者との関係：\_\_\_\_\_)

作成者（申立人を含む。）の住所

- 申立書の申立人欄記載のとおり  
 次のとおり

〒\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_

裁判所からの電話での連絡について

平日（午前9時～午後5時）の連絡先：電話\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）  
 （携帯・自宅・勤務先）

- ・ 裁判所名で電話することに支障がありますか。  電話してもよい・ 支障がある
- ・ 裁判所から連絡するに当たり留意すべきこと（電話することに支障がある時間帯等）があれば記載してください。

### 【未成年者の生活状況等について】

#### 1 未成年者の生活状況

(1) 未成年者と同居している方はいますか。

- いる ※ 同居している方の氏名等を記載してください。
- (氏名：\_\_\_\_\_ 年齢：\_\_\_\_歳 未成年者との続柄：\_\_\_\_\_)

- いない（未成年者は、 1人で暮らしている。  寮などで共同生活をしている。  
 施設に入所している。）

(2) 未成年者の住所（実際に住んでいる場所）の最寄りの公共交通機関（※ わかる範囲で記載してください。）

（電車）最寄りの駅： \_\_\_\_\_ 線 \_\_\_\_\_ 駅

（バス）最寄りのバス停： \_\_\_\_\_ バス（ \_\_\_\_\_ 行き） \_\_\_\_\_ 下車

**2 未成年者の生活歴（出生から現在までの学歴・職歴等）を記載してください。付加しておきたい事情がある場合には、別紙★に記載してください。★A4サイズ用紙をご自分で準備してください。**

年 月	出生, 学歴, 職歴等	年 月	学歴, 職歴等
・	出生	・	
・	_____ 幼稚園・保育園を卒園	・	
・	_____ 小学校を卒業	・	
・	_____ 中学校を卒業	・	
・		・	

### 3 未成年者の健康状態

(1) 現在の健康状態はどうか。

良好

治療中（傷病名： \_\_\_\_\_）

その他（ \_\_\_\_\_）

(2) これまでに、大きな病気やけがをしたことがありますか。

なし  あり（時期・傷病名： \_\_\_\_\_）

(3) これまでに、医師から、発育上や健康上の問題を指摘されたことがありますか。

なし  あり（時期・指摘された問題の内容： \_\_\_\_\_）

### 4 未成年者の身上監護・財産管理の状況

(1) 未成年者の身の回りの世話をしているのは主にどなたですか。

申立人  その他（氏名： \_\_\_\_\_ 未成年者との続柄： \_\_\_\_\_）

(2) 学校、職場等での様子で気になることはありますか（出欠の状況、担任、友人、同僚との関係等）。

---



---



---

## (3) 今後の進学・就職予定

- 進学予定あり  
 名 称：\_\_\_\_\_
- 時 期：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃に進学予定
- 就職予定あり  
 名 称：\_\_\_\_\_
- 時 期：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃に就職予定
- 未定

## (4) 未成年者の財産を管理しているのは主にどなたですか。

- 申立人  未成年者
- その他（氏名：\_\_\_\_\_ 未成年者との続柄：\_\_\_\_\_）

## (5) 今後、未成年者が取得する予定の資産はありますか。

- 生命保険金 ※ 財産目録の「3 生命保険，損害保険等」欄に記載してください。
- 死亡退職金 ※ 財産目録の「6 債権（貸付金，損害賠償金など）」欄に記載してください。
- 遺産 ※ 相続財産目録を作成してください。
- その他（\_\_\_\_\_）  
 ※ その他の資産の金額等は，未成年者の財産目録の該当欄に記載してください。

## (6) 未成年者の身の回りの世話や財産管理について，特に気を付けた方がよいことなどがあれば記載してください。

---



---



---

## 【申立ての事情について】

## 1 未成年者の親権者から遺言で指定された未成年後見人はいますか。

※ 親権者が亡くなっている場合のみ記載してください。

- いない
- いる（氏名：\_\_\_\_\_ 住所：\_\_\_\_\_ 未成年者との続柄：\_\_\_\_\_）
- 不明

## 2 未成年者には，今回の手続をすることを知らせていますか。

※ 未成年者が申立人の場合は記載不要です。

- 申立てをすることを説明しており，知っている。  
 ⇒ 未成年後見人候補者についての未成年者の意見  賛成  反対  不明
- 申立てをすることを説明したが，理解できていない。
- 申立てをすることを説明しておらず，知らない。
- その他（\_\_\_\_\_）

**3 未成年者の実父母・養父母**

(1) 未成年者の実父母・養父母について氏名、状況等を記載してください。

- ※ 欄が不足する場合は、別紙★に記載してください。★A4サイズ of 用紙をご自分で準備してください。
- ※ 「意見」欄には未成年後見人候補者に関する各実父母・養父母の意見について、該当する部分の□にチェックを付してください。(亡くなった方又は音信不通の方については記載する必要はありません。「一任」とは、家庭裁判所の判断に委ねることを指します。)

続柄	氏名	状況	意見
実父		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 音信不通 <input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり 〒 _____ - _____ _____ 電話番号： _____ ( ) _____	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明
実母		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 音信不通 <input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり 〒 _____ - _____ _____ 電話番号： _____ ( ) _____	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明

未成年者に養父母が  いない  いる ※養父母の氏名等を記載してください。

続柄	氏名	状況	意見
養父		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 音信不通 <input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり 〒 _____ - _____ _____ 電話番号： _____ ( ) _____	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明
養母		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 音信不通 <input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり 〒 _____ - _____ _____ 電話番号： _____ ( ) _____	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明

(2) (1)で挙げた方のうち、この申立てに反対の意見を示している方や意見が不明な方がいる場合には、その方の氏名及びその理由等を具体的に記載してください。

氏名	理由等

#### 4 未成年者の父母以外の親族

未成年者の父母以外の親族（成年に達している方）のうち、未成年者に身近な方や関わりのある方（きょうだいや同居している方など）について、氏名、住所等を記載してください。

※ 欄が不足する場合は、別紙★に記載してください。★A4サイズの内紙をご自分で準備してください。

※ 「意見」欄には未成年後見人候補者に関する各記載の親族の意見について、該当する部分の□にチェックを付してください。（「一任」とは、家庭裁判所の判断に委ねることを指します。）

氏名	年齢	未成年者との関係	住所	意見
			〒  <input type="checkbox"/> 未成年者と同居	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明
			〒  <input type="checkbox"/> 未成年者と同居	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明
			〒  <input type="checkbox"/> 未成年者と同居	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明
			〒  <input type="checkbox"/> 未成年者と同居	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明
			〒  <input type="checkbox"/> 未成年者と同居	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明
			〒  <input type="checkbox"/> 未成年者と同居	<input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 一任 <input type="checkbox"/> 不明

#### 5 未成年後見人候補者がいる場合には、その方が未成年後見人にふさわしい理由を記載してください。また、家庭裁判所に一任する（家庭裁判所の判断に委ねる）場合には、その理由や事情（例：近隣に候補者となる親族がないなど）を記載してください。

※ 家庭裁判所の判断により、候補者以外の方を未成年後見人に選任する場合があります。

---



---



---



---

6 未成年者に申立ての事情等をお伺いする場合の留意点（未成年者に配慮すべき事項等）があれば記載してください。

---

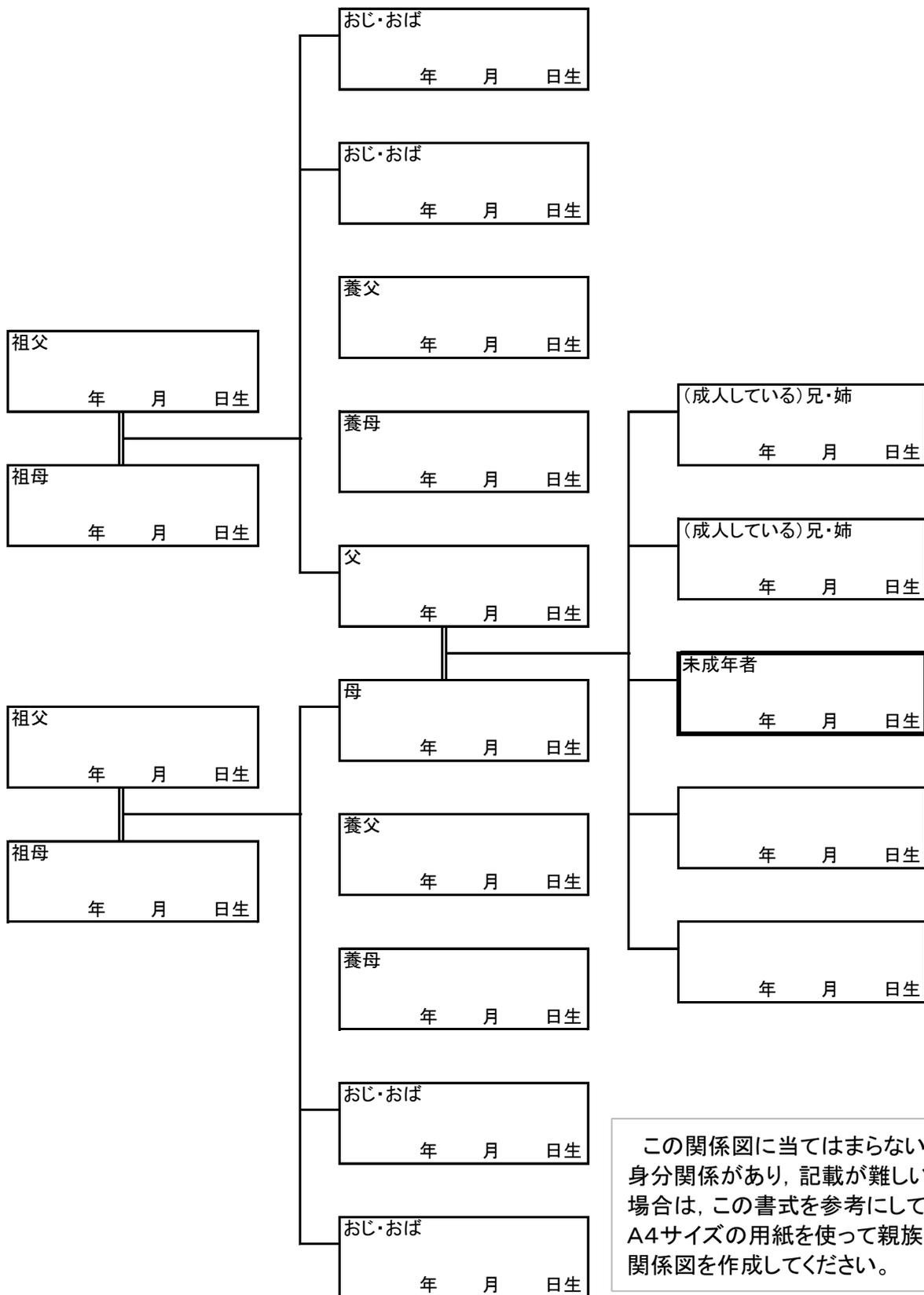
---

---

---

## 親 族 関 係 図

- ※ 申立人や未成年後見人候補者が未成年者と親族関係にある場合には、申立人や未成年後見人候補者について必ず記載してください。
- ※ 未成年者のきょうだい、父母、祖父母、おじ、おばについては、わかる範囲で記載してください。
- ※ 亡くなった方や父母の離婚は、記載例を参考に記載してください。



## 親 族 の 意 見 書

1 私は、未成年者（氏名：\_\_\_\_\_）の（続柄：\_\_\_\_\_）です。

2 未成年者の未成年後見人の選任に関する私の意見は以下のとおりです。

候補者（氏名：\_\_\_\_\_）が選任されることについて  
 （候補者がいない場合には、家庭裁判所が選ぶ第三者が選任されることについて）

※ 候補者氏名については申立人が記入してください。

賛成である。

家庭裁判所の判断に委ねる。

反対である。又は意見がある。

理由は次のとおりである。 ※ 書ききれない場合には別紙（A4サイズの内紙をご自分で準備してください。）を利用してください。

---



---



---



---

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

（〒\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

平日（午前9時～午後5時）の連絡先：電話 \_\_\_\_\_

（ \_\_\_\_\_ ）

（携帯 自宅 勤務先）

## 親族の意見書の記載例

未成年後見人選任の手続では、未成年者の親族の方の御意見も参考にして、未成年者の未成年後見人として誰が適任なのかを判断します。

【例】 未成年者の親族である丁川松男さん（続柄：未成年者の祖父）が、未成年者丙山葉月さんの未成年後見人として、候補者である丁川竹子さんがふさわしいとお考えになった場合は、以下のような記載になります。

### 親 族 の 意 見 書

- 1 私は、未成年者（氏名：丙山 葉月）の（続柄：祖父）です。
- 2 未成年者の未成年後見人の選任に関する私の意見は以下のとおりです。

候補者（氏名：丁川 竹子）が選任されることについて  
 （候補者がいない場合には、家庭裁判所が選ぶ第三者が選任されることについて）

※ 候補者氏名については申立人が記入してください。

- 賛成である。
- 家庭裁判所の判断に委ねる。
- 反対である。又は意見がある。  
 理由は次のとおりである。 ※ 書ききれない場合には別紙（A4サイズ用の紙をご自分で準備してください。）を利用してください。

---



---



---



---

令和 〇 年 〇 月 〇 日

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 丁川 松男

印

平日（午前9時～午後5時）の連絡先：電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

(携帯 自宅 勤務先)