

(別紙様式第11)

受付印		保 護 者 選 任 (等) 申 立 書	
		(この欄に収入印紙を貼ってください。 保護者選任のみの場合800円分 保護者の順位の変更+保護者の選任の場合1,600円分) (貼った印紙に押印しないでください。)	
収 入 印 紙	円		
予 納 郵 便 切 手	円		

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

家 庭 裁 判 所 御 中 平成 年 月 日	申 立 人 の 記 名 押 印	印
------------------------------	--------------------	---

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。)	
	☐	事件本人の戸籍謄本(全部事項証明書)
	☐	保護者候補者の戸籍謄本(全部事項証明書)
	☐	事件本人の診断書 (医師にこの申立書の2ページ目の「診断欄」に記入してもらっても結構です。)
	☐	

申 立 人	住 所	〒 - 電話 () () 方	
	フリガナ氏 名	大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	職 業
	事件本人との関係	※ 1 直系尊属 (父母・祖父母) 2 直系卑属 (子・孫) 3 兄弟姉妹 事件本人の…… 4 市町村長 5 精神科病院の管理者 6 その他 ()	
事 件 本 人	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県	
	住 所	〒 - 電話 () () 方	
	フリガナ氏 名	大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	職 業
	病 名	入 院 又 は 治療病院名	

(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、6を選んだ場合には、() 内に具体的に記入してください。

申 立 て の 趣 旨
☐ 保護者の順位の変更及び 保護者の選任を求める。

申 立 て の 趣 旨
☐ 保護者の順位の変更及び 保護者の選任を求める。

申 立 て の 理 由						
申 立 て の 原 因			申 立 て の 動 機			
※ 1 法定の保護者（後見人・保佐人・配偶者・親権を行う者）がない。 2 法定の保護者はあるが、その者が次の者に当たり保護者となれない。 (1) 行方不明者 (4) 破産者 (2) 事件本人と訴訟をした者並びに (5) 成年被後見人・被保佐人 その配偶者・直系血族 (6) 未成年者 (3) 家庭裁判所で免ぜられた法定代 (7) その他 理人、保佐人、補助人 []			※ 事件本人の 1 治療を受けさせるため 2 入院の同意を与えるため 3 その他 []			
扶 養 義 務 者（配偶者・親権者を除く。）〔保護者として適任と思われる者を○で囲む。〕						
氏 名		住 所		年 齢	事件本人との関係	職 業
1						
2						
3						
4						
5						
診 断 欄	患者氏名			診 断 医	所 属 病 院 名	印
	病 名					
	診 断 年 月 日	平成	年 月 日		氏 名 印	

(注) 太枠の中だけ記入してください。
保護者の順位の変更も求める場合は、申立ての趣旨欄の□にチェックしてください。
※の部分は、当てはまる番号を○で囲み、申立ての原因欄の2の(7)又は申立ての動機欄の3を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。
診断欄及び診断医欄は医師に記入してもらってきてください。