

## 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： ）		