

## 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：\_\_\_\_\_)
- (氏名：\_\_\_\_\_ 年齢：\_\_\_\_歳 未成年者との続柄：\_\_\_\_\_)
- (氏名：\_\_\_\_\_ 年齢：\_\_\_\_歳 未成年者との続柄：\_\_\_\_\_)
- (氏名：\_\_\_\_\_ 年齢：\_\_\_\_歳 未成年者との続柄：\_\_\_\_\_)
- (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<br><input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり<br>〒 _____ - _____<br>_____<br>電話番号： _____ ( ) _____ | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><input type="checkbox"/> 不明 |
| 実母 |    | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 音信不通<br><input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり<br>〒 _____ - _____<br>_____<br>電話番号： _____ ( ) _____ | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><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<br><input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり<br>〒 _____ - _____<br>_____<br>電話番号： _____ ( ) _____ | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><input type="checkbox"/> 不明 |
| 養母 |    | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 音信不通<br><input type="checkbox"/> 連絡先は以下のとおり<br>〒 _____ - _____<br>_____<br>電話番号： _____ ( ) _____ | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><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   |
|----|----|----------|---|--|
|    |    |          | 〒<br><br><input type="checkbox"/> 未成年者と同居 | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><input type="checkbox"/> 不明 |
|    |    |          | 〒<br><br><input type="checkbox"/> 未成年者と同居 | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><input type="checkbox"/> 不明 |
|    |    |          | 〒<br><br><input type="checkbox"/> 未成年者と同居 | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><input type="checkbox"/> 不明 |
|    |    |          | 〒<br><br><input type="checkbox"/> 未成年者と同居 | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><input type="checkbox"/> 不明 |
|    |    |          | 〒<br><br><input type="checkbox"/> 未成年者と同居 | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><input type="checkbox"/> 不明 |
|    |    |          | 〒<br><br><input type="checkbox"/> 未成年者と同居 | <input type="checkbox"/> 賛成<br><input type="checkbox"/> 反対<br><input type="checkbox"/> 一任<br><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。

---

---

---

---