

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				
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	〒 —			
	ふりがな	電話 ()	携帯電話 ()		
	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。			
	氏 名	電話 ()	ファクシミリ ()		
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 〒 —			
	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。			
	ふりがな			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 生 (歳)	
	氏 名				
	在校名 又は職業	(年生)			

申 立 て の 趣 旨

未成年後見人の選任を求める。

申 立 て の 理 由

※ 該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。

申立ての原因	申立ての動機（複数選択可）
<input type="checkbox"/> 1 親権者の <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 2 親権者の親権の <input type="checkbox"/> 喪失 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 辞任 <input type="checkbox"/> 3 親権者の管理権の <input type="checkbox"/> 喪失 <input type="checkbox"/> 辞任 <input type="checkbox"/> 4 未成年後見人の <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 5 父母の不明 <input type="checkbox"/> 辞任 <input type="checkbox"/> 解任 <input type="checkbox"/> 欠格 <input type="checkbox"/> 6 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 未成年者の監護教育 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 就籍 <input type="checkbox"/> 養子縁組・養子離縁 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> 遺産分割 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 亡親権者の債務の返済 <input type="checkbox"/> 扶養料・退職金・保険金等の請求 <input type="checkbox"/> その他の財産の管理処分（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
申立ての原因が生じた年月日 平成・令和 年 月 日	

※ 上記申立ての原因及び動機について具体的な事情を記載してください。書ききれない場合は別紙★に記載してください。★A4サイズの用紙をご自分で準備してください。

未成年後見人候補者	<input type="checkbox"/> 家庭裁判所に一任 ※ 以下この欄の記載は不要 <input type="checkbox"/> 申立人 ※ 申立人が候補者の場合には、 <u>本籍欄のみ記載</u> <input type="checkbox"/> 申立人以外の〔 <input type="checkbox"/> 以下に記載の者 <input type="checkbox"/> 別紙★に記載の者 〕★A4サイズの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	〒 _____
	ふりがな	電話 () 携帯電話 ()
	氏 名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)
未成年者との関係	<input type="checkbox"/> 親 族： <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"/> 親族外：（関係： ）	

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">※ 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。※ 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。<input type="checkbox"/> 未成年者の戸籍謄本（全部事項証明書）<input type="checkbox"/> 未成年者の住民票又は戸籍附票<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）)<input type="checkbox"/> 未成年後見人候補者の住民票又は戸籍附票<input type="checkbox"/> 未成年者の財産に関する資料<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<input type="checkbox"/> 未成年者の収支に関する資料<input type="checkbox"/> 親権を行う者がい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)<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<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）
------	---

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

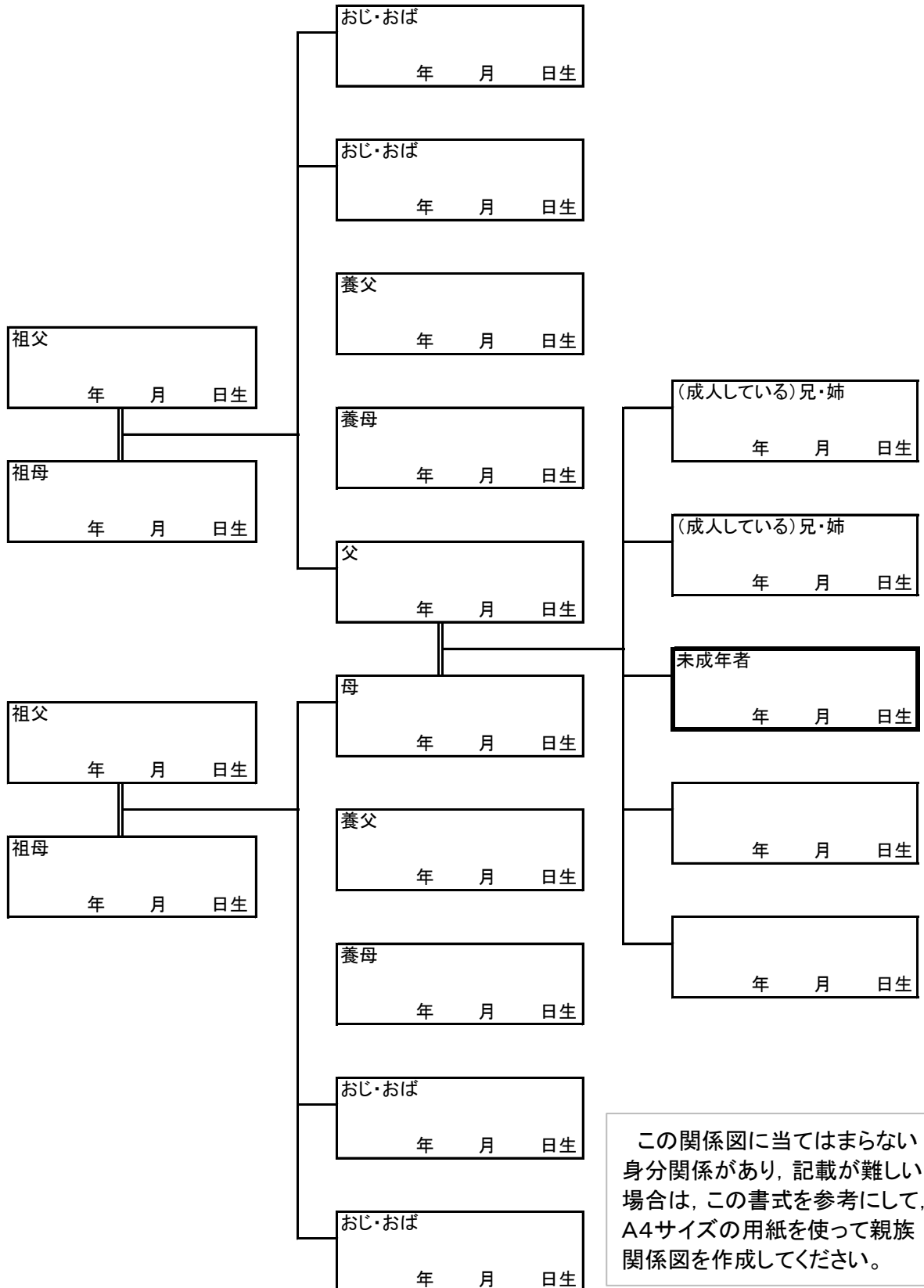
5 未成年後見人候補者がいる場合には、その方が未成年後見人にふさわしい理由を記載してください。また、家庭裁判所に一任する（家庭裁判所の判断に委ねる）場合には、その理由や事情（例：近隣に候補者となる親族がないなど）を記載してください。

※ 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。



この関係図に当てはまらない身分関係があり、記載が難しい場合は、この書式を参考にして、A4サイズの手紙を使って親族関係図を作成してください。

未成年後見人候補者事情説明書 (未成年者氏名：_____)

- ※ 候補者の方が記載してください。
- ※ 候補者の方がいない場合には提出は不要です。
- ※ 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

候補者の氏名 _____ 印

候補者の住所

- 申立書の未成年後見人候補者欄記載のとおり
- 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。

1 あなたの現在の生活状況、健康状態、経歴など（法人が候補者の場合には記載は不要です。）

(1) 職業

(職種： _____ 勤務先名： _____)

(2) あなたと同居している方を記載してください。

同居者なし

同居者あり ※ 同居している方の氏名・年齢・あなたとの続柄を記載してください。

(氏名： _____ 年齢： _____ あなたとの続柄： _____)

(氏名： _____ 年齢： _____ あなたとの続柄： _____)

(氏名： _____ 年齢： _____ あなたとの続柄： _____)

(氏名： _____ 年齢： _____ あなたとの続柄： _____)

(3) 収入等

収入（年収）（ _____ 円）

資産

- 不動産
- 預貯金 (_____ 円)
- 有価証券
- その他 (内容: _____)

負債 (借金)

- 住宅ローン (_____ 円)
- 自動車ローン (_____ 円)
- 消費者金融 (_____ 円)
- その他 (内容: _____) (金額: _____ 円)

(4) あなたとともに生計を立てている方がいる場合又はあなた以外の方の収入で生計を立てている場合には、その方の続柄と収入を記載してください。

あなたとの続柄 (_____) ・収入 (年収) (_____ 円)

(5) あなたの現在の健康状態 (差し支えない範囲で記載してください。)

- 健康体である。
- 具合が悪い。(具体的な症状: _____)
- 通院治療中である。
(傷病名: _____ 通院の頻度: ____ か月に ____ 回程度)

(6) あなたの経歴 (最終学歴・主な職歴) について記載してください (差し支えない範囲で記載してください。)

年 月	経 歴	年 月	経 歴
・		・	
・		・	
・		・	
・		・	

2 あなたは、次のいずれかに該当しますか。

- 次の事項に該当する。
 - 成年に達していない。
 - 家庭裁判所で成年後見人、保佐人、補助人又は未成年後見人を解任されたことがある。
 - 家庭裁判所で親権喪失、親権停止又は管理権喪失の審判を受けた親権者である。
 - 破産手続開始決定を受けたが、免責許可決定を受けていないなどで復権していない。
 - 現在、未成年者との間で訴訟をしている又は過去に訴訟をした。
 - あなたの [配偶者 親 子] が、現在、未成年者との間で訴訟をしている又は過去に訴訟をした。
- いずれにも該当しない。

3 あなたと未成年者との日常の交流状況（同居の有無、家計状況、交流の頻度）

- (1) 未成年者との関係 未成年者の親族(続柄: _____) その他(_____)
- (2) 未成年者との同居の有無
未成年者と 同居している。(同居を開始した時期: _____年__月～)
 同居していない。
 以前に同居したことがある。
⇒ 時期: (_____年__月頃から_____年__月頃まで)
- (3) 未成年者との家計の状況
現在、未成年者と 家計が同一である。 家計は別である。
- (4) ※ 未成年者と同居していない方のみ回答してください。
未成年者との交流の頻度 月に(____)回程度 2～3か月に1回程度
 半年に1回程度 年に1回程度
 ほとんど会っていない その他(_____)

4 あなたと未成年者との間で、金銭の貸借、担保提供、保証、立替えを行っている関係がありますか。

- ・ 金銭貸借 なし あり(具体的な金額、内容: _____)
- ・ 担保提供 なし あり(具体的な金額、内容: _____)
- ・ 保証 なし あり(具体的な金額、内容: _____)
- ・ 立替払 なし あり(具体的な金額、内容: _____)

※ あなたが立て替えた金銭が「あり」の場合、未成年者に返済を求める意思がありますか。
 返済を求める意思はない。 返済を求める意思がある。

※ 「あり」に該当する項目がある場合は、関係書類（借用書、担保権設定契約書、保証に関する書類、領収書、立替払を示す領収書・納納帳等）のコピーを添付してください。

5 あなたが未成年後見人候補者となった経緯や事情を記載してください。

6 未成年後見人に選任された場合の後見事務の方針等

- (1) 未成年者の今後の暮らしについての予定を記載してください。
 未成年者は、当面は現在と同様に暮らしていく予定である。
 未成年者は、転居する予定がある。
⇒ 時期: (令和__年__月頃) 転居先: (_____)
- (2) 未成年者の今後の監護養育の方針や計画について、具体的に記載してください。

- (3) 今後、未成年者の財産を適正に管理していくための方法や計画について、具体的に記載してください。

7 未成年後見人の選任の手続

未成年後見人の選任の手続について、次のことを理解していますか。理解している事項の□にチェックを付してください。

- 家庭裁判所が、あなた以外の人を未成年後見人に選任する場合があること。
- あなたを未成年後見人に選任するとともに未成年後見監督人を選任する場合があること。
- 誰を未成年後見人に選任するかという家庭裁判所の判断については、不服の申立てができないこと。

8 未成年後見人の役割及び責任

- (1) 家庭裁判所に備え付けているDVD、裁判所ウェブサイトの後見ポータルサイト又はその他の説明資料をご覧になるなどして、未成年後見人の役割や責任を理解していますか。

- 理解している。
- 理解できないところがある。又は疑問点がある。
(理解できないところや疑問点について記載してください。)

-
- 理解できていない。
→ 家庭裁判所に備え付けているDVD、裁判所ウェブサイトの後見ポータルサイト又はその他の説明資料などで、未成年後見人の役割や責任について説明していますので、そちらをご覧になってください。

- (2) あなたが未成年後見人に選任された場合には次のことに同意しますか。

- ア 親権者と同一の権利義務があることを踏まえ、未成年者の意思を尊重し、未成年者の心身の状態や生活状況に配慮すること。
- イ 未成年者の財産を未成年者以外の者のために利用しないこと。また、投資、投機等の運用をしたり、贈与、貸付をしたり、未成年者に借金や保証（抵当権の設定を含む。）等をさせることがないように誠実に管理すること。
- ウ 未成年者の収支状況を把握し、適切に管理すること。
- エ 家庭裁判所の指示に従い、書類の提出や定期的な報告を行うなど、未成年後見事務の監督を受けること。
- オ 未成年者が成人した際には、同人に管理してきた財産を引き渡すこと。
 - 全てに同意する。
 - 同意できない。又は疑問点がある。
(同意できない理由や疑問点について記載してください。)

財 産 目 録

令和 _____年_____月_____日 作成者氏名 _____ 印

未成年者（ _____ ）の財産の内容は以下のとおりです。

※ 以下の1から9までの財産の有無等について該当する□にチェックを付し、その内容を記載してください。

※ 以下の1から8までの財産に関する資料がある場合には、「資料」欄の□にチェックを付し、当該資料の写しを添付してください。また、財産目録との対応関係がわかるように、資料の写しには対応する番号を右上に付してください。（例：財産目録の「1預貯金・現金」の「No. 2」の資料の写しであれば、資料の写しの右上に「財1-2」と付記してください。）

※ 財産の各記載欄が不足した場合には、この用紙をコピーした上で、「No.」欄の番号を連続するよう付け直してください。

1 預貯金・現金

次のとおり 当該財産はない 不明

※ 「口座種別」欄については、普通預貯金や通常貯金等は「普」、定期預貯金や定額貯金等は「定」の□にチェックを付し、その他の種別は下欄の□にチェックを付し、種別の名称を記載してください。

No.	金融機関の名称	支店名	口座種別	口座番号	最終確認日	残高（円）	管理者	資料
1			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
現金（預貯金以外で所持している金銭）								
合 計								

2 有価証券等（株式、投資信託、国債、社債、外貨預金、手形、小切手など）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	種 類	株式の銘柄、証券会社の名称等	数量、額面金額	評価額（円）	管理者	資料
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
合 計						

3 生命保険、損害保険等（未成年者が契約者又は受取人になっているもの）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	保険会社の名称	保険の種類	証書番号	保険金額 (受取額) (円)	契約者	受取人	資料
1							<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>

4 不動産（土地）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	所在	地番	地目	地積 (㎡)	備考 (現状、持分等)	資料
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>

5 不動産（建物）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	所在	家屋番号	種類	床面積(㎡)	備考 (現状、持分等)	資料
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>

6 債権（貸付金、損害賠償金など）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	債務者名（請求先）	債権の内容	残額（円）	備考	資料
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
合計					

7 その他（原動機付自転車、自動二輪車など）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	種類	内容	評価額（円）	備考	資料
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>

8 負債

次のとおり 負債はない 不明

No.	債権者名（支払先）	負債の内容	残額（円）	返済月額（円）	資料
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
合計					

9 遺産分割未了の相続財産（未成年者が相続人となっている遺産）

- 相続財産がある（相続財産目録を作成して提出してください。）
- 相続財産はない（相続財産目録は作成する必要はありません。）
- 不明（相続財産目録は作成する必要はありません。）

相続財産目録

令和 ____年 ____月 ____日 作成者氏名 _____ 印

未成年者（ _____ ）が相続人となっている相続財産の内容は以下のとおりです。

- ※ 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がある場合にのみ提出してください。
- ※ 被相続人（亡くなられた方）が複数いる場合には、この目録をコピーするなどして、被相続人ごとにこの目録を作成してください。
- ※ 以下の相続財産の有無等について該当する□にチェックを付し、その内容を記載してください。
- ※ 以下の相続財産に関する資料がある場合には、「資料」欄の□にチェックを付し、当該資料の写しを添付してください。また、相続財産目録との対応関係がわかるように、資料の写しには対応する番号を右上に付してください。（例：相続財産目録の「**1**預貯金・現金」の「No. **2**」の資料の写しであれば、資料の写しの右上に「相1-2」と付記してください。）
- ※ 相続財産の各記載欄が不足した場合には、この用紙をコピーした上で、「No.」欄の番号を連続するよう付け直してください。

被相続人の氏名	（ _____ ）
未成年者との続柄	（未成年者の _____ ）
被相続人が亡くなられた日	（ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 ____年 ____月 ____日）
未成年者の法定相続分	（ _____ 分の _____ ）
遺言書	（ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明）

1 預貯金・現金

次のとおり 当該財産はない 不明

※ 「口座種別」欄については、普通預貯金や通常貯金等は「普」、定期預貯金や定額貯金等は「定」の□にチェックを付し、その他の種別は下欄の□にチェックを付し、種別の名称を記載してください。

No.	金融機関の名称	支店名	口座種別	口座番号	最終確認日	残高（円）	管理者	資料
1			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
現金（預貯金以外で所持している金銭）								
合 計								

2 有価証券等（株式、投資信託、国債、社債、外貨預金、手形、小切手など）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	種 類	株式の銘柄、証券会社の名称等	数量、額面金額	評価額（円）	管理者	資料
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
合 計						

3 生命保険、損害保険等（被相続人が受取人になっているもの）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	保険会社の名称	保険の種類	証書番号	保険金額 (受取額) (円)	契約者	資料
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>

4 不動産（土地）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	所 在	地 番	地 目	地積 (㎡)	備考 (現状、持分等)	資料
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>

5 不動産（建物）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	所 在	家屋番号	種 類	床面積(㎡)	備考 (現状、持分等)	資料
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>

6 債権（貸付金、損害賠償金など）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	債務者名（請求先）	債権の内容	残額（円）	備考	資料
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
合 計					

7 その他（自動車など）

次のとおり 当該財産はない 不明

No.	種類	内容	評価額（円）	備考	資料
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>

8 負債

次のとおり 負債はない 不明

No.	債権者名（支払先）	負債の内容	残額（円）	返済月額（円）	資料
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
合 計					

収 支 予 定 表

令和_____年_____月_____日 作成者氏名 _____ 印

未成年者（_____）の収支予定は以下のとおりです。

- ※ 以下の収支について記載し、資料がある場合には、「資料」欄の□にチェックを付し、当該資料の写しを添付してください。また、収支予定表との対応関係がわかるように、資料の写しには対応する番号を右上に付してください。（例：収支予定表の「1未成年者の定期的な収入」の「No. 2 遺族厚生年金」の資料の写しであれば、資料の写しの右上に「収1-2」と付記してください。）
- ※ 収支の各記載欄が不足した場合には、この用紙をコピーした上で、「No.」欄の番号を連続するよう付け直してください。

1 未成年者の定期的な収入

No.	名称・支給者等	月 額(円)	入金先口座・頻度等	資料
1	遺族基礎年金		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
2	遺族厚生年金		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
3	その他の年金(_____)		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
4	手当(_____)		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
5	給与等		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
6	賃料収入		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座に振り込み	<input type="checkbox"/>
収入の合計(月額) =		円	年額(月額×12か月) =	円

2 未成年者の定期的な支出

No.	品 目	月 額(円)	引落口座・頻度・支払方法等	資料
1	生活費	食費・日用品		<input type="checkbox"/>
2		通信費	<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
6	学費・教育費	校納金(授業料等)	<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
7		課外活動費(部費等)	<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. _____ の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>

11	交通費	通学定期代			<input type="checkbox"/>
12		通勤定期代			<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
15	療養費	入院費・医療費・薬代		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
19	住居費	家賃		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
20		地代		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
21				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
22				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
23	税金	固定資産税		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
24				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
25				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
26				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
27				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
28	保険料	国民健康保険料		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
29		生命(損害)保険料		<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
30				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
31				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
32	その他	こづかい			<input type="checkbox"/>
33				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
34				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
35				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
36				<input type="checkbox"/> 財産目録預貯金No. の口座から自動引き落とし	<input type="checkbox"/>
		支出の合計(月額) =	円	年額(月額×12か月) =	円

月額 (収入の合計) - (支出の合計) =	+-	円
年額 (収入の合計) - (支出の合計) =	+-	円

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 of 用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）