

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

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。)

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

家庭裁判所 御中	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	印	
令和	年	月	日

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。)
	<input type="checkbox"/> 事件本人の戸籍謄本(全部事項証明書)
	<input type="checkbox"/> 保護者候補者の戸籍謄本(全部事項証明書)
	<input type="checkbox"/>

申立人	住所	〒		-		電話		()
								(方)
	フリガナ氏名			昭和 平成 令和	年	月	日生	職	業
事件本人	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()							
	本籍(国籍)	都		道					
		府		県					
事件本人	住所	〒		-		電話		()
								(方)
	フリガナ氏名			昭和 平成 令和	年	月	日生	職	業

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分には、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。

