

受付印		未 成 年 後 見 人 選 任 申 立 書	
		(この欄に収入印紙をはる。未成年者1人について800円分)	
収 入 印 紙	円		
予納郵便切手	円		
(は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	年(家)	第	号
-----	--	--------	----	------	---	---

家 庭 裁 判 所 御 中 平成 年 月 日	申 立 人 の 署 名 押 印 又は記名押印	印
------------------------------	------------------------------	---

添 付 書 類	(同じ書類は1通で足ります。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。)
	☐ 未成年者の戸籍謄本(全部事項証明書) ☐ 未成年者の住民票又は戸籍附票 ☐ 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) ☐ 未成年後見人候補者の戸籍謄本(全部事項証明書) ☐ 未成年者の財産に関する資料 ☐ (利害関係人からの申立ての場合)利害関係を証する資料 ☐

申 立 人	住 所	〒 - 電話 ()	
	フリガナ氏 名	(方)	
	未成年者との関係	1 直系尊属(父母・祖父母) 2 兄弟姉妹 3 父方親族 4 母方親族 5 未成年後見監督人 6 児童相談所長 7 その他()	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生
	職 業		
未 成 年 者	本 籍	都 道 府 県	
	住 所	〒 - 電話 ()	
	フリガナ氏 名	(方)	
	フリガナ氏 名	平成 年 月 日生	職 業 又は 在校名
	フリガナ氏 名	平成 年 月 日生	職 業 又は 在校名
	フリガナ氏 名	平成 年 月 日生	職 業 又は 在校名

(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、7を選んだ場合には、
()内に具体的に記入してください。
未成年後見(1/)

