

様式第1号（第3条関係）

ぐんまパートナーシップ宣誓書

私たち、_____と_____は、ぐんまパートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、お互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

年 月 日

(宣誓者)

フリガナ

氏名

(生年月日： 年 月 日)

フリガナ

(通称)

住所

(宣誓者)

フリガナ

氏名

(生年月日： 年 月 日)

フリガナ

(通称)

住所

(代書者)

氏名

(代書者)

氏名

注) 宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代書者の氏名をご記入ください。なお、この宣誓は、婚姻とは異なり法律上の効果が生じるものではありません。

以下は、県関係での記入欄です。

氏名()	個人番号カード・旅券・免許証・その他()	連絡先
氏名()	個人番号カード・旅券・免許証・その他()	連絡先

様式第2号（第3条関係）

ぐんまパートナーシップの宣誓に関する確認書

私たちは、ぐんまパートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づくパートナーシップの宣誓をするにあたって、次の表の確認事項記載の内容が事実と相違ないことを確認するとともに同要綱の規定を遵守することを誓います。

年 月 日

(宣誓者) 氏名 _____	(宣誓者) 氏名 _____
(通称) _____	(通称) _____
(代書者) 氏名 _____	(代書者) 氏名 _____

要綱の規定	確認事項	
	項目	回答 (該当する□に「レ」を御記入ください。)
(関係性) 第2条第1項第1号	一方又は双方が性的マイノリティであり、互いの人生において、互いに協力して継続的に生活を共にすることを約した関係である。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(年齢要件) 第3条第1項第1号	宣誓当日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(住所要件) 第3条第1項第2号	①双方が本県に住所を有している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
	②一方が本県に住所を有し、一方が本県への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 該当者名 () (予定日 年 月 日予定)
	③双方が本県に転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 該当者名 () (予定日 年 月 日予定) 該当者名 () (予定日 年 月 日予定)
(独身要件等) 第3条第1項第3号、 第4号、第5号	双方に配偶者がいないこと(事実婚を含む)及び宣誓者以外のパートナーがいないこと、並びに近親者でないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(宣誓書の保存) 第9条	宣誓書の保存期間は10年間であること。受領証等の返還を受けたときや宣誓者が宣誓書の廃棄を届出たときは、保存期間内であっても県は宣誓書を廃棄できる。	<input type="checkbox"/> 左記を確認しました。

様式第3号（第6条関係）

転入予定者受付票

以下のとおり、ぐんまパートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、ぐんまパートナーシップ宣誓書を受け付けました。

宣誓年月日	年 月 日
提出者氏名	氏名 (通称) 氏名 (通称)
連絡先	

受付

本票に群馬県内へ転入したことを証明する住民票の写しを添えて、下記期限までに提出してください。提出いただく日時について、あらかじめご連絡ください。


※期限は、状況に応じて延長が認められることがあります。

提出期限： 年 月 日

お問い合わせ
群馬県生活子ども部生活子ども課
電話番号：

様式第4号(第6条関係)

(表面)

	ぐんまパートナーシップ 宣誓書受領カード
_____	様
_____	様
ぐんまパートナーシップ宣誓制度実施 要綱の規定に基づき、パートナーシップ の宣誓をされたことを証します。	
年 月 日	群馬県知事 山本一木

(裏面)

このカードは、群馬県として、お二人が互いを人生のパートナーとし日常生活において協力しあうことを宣誓されたことを証するものです。
お二人が自ら思い描く人生を歩まれ、いきいきと輝き活躍されることを期待します。

このカードの提示を受けられた方は、上記の趣旨を十分にご理解くださいますようお願いいたします。

.....

特記事項

備考

- 1 寸法は、縦約 54 ミリメートル、横約 86 ミリメートルとする。
- 2 特記事項欄には、通称使用時の氏名及び再交付をした場合の交付年月日を記載する。

様式第5号（第7条関係）

ぐんまパートナーシップ宣誓書の写し等再交付申請書

年 月 日付けで交付されましたぐんまパートナーシップ宣誓書の写し等の再交付を受けたいので、ぐんまパートナーシップ宣誓制度実施要綱第7条の規定により申請します。

【再交付を希望する理由（いずれかに○をしてください）】

- (1) 紛失
(2) 破損
(3) その他（ ）

【交付を希望するもの】

- ぐんまパートナーシップ宣誓書の写し
ぐんまパートナーシップ宣誓書受領カード

年 月 日

(宣誓者)

フリガナ

氏名

(生年月日： 年 月 日)

フリガナ

(通称)

住所

(宣誓者)

フリガナ

氏名

(生年月日： 年 月 日)

フリガナ

(通称)

住所

(代書者)

氏名

(代書者)

氏名

以下は、県関係での記入欄です。

氏名()	個人番号カード・旅券・免許証・その他()	連絡先
氏名()	個人番号カード・旅券・免許証・その他()	連絡先

様式第6号（第8条関係）

ぐんまパートナーシップ宣誓書等返還届

ぐんまパートナーシップ制度実施要綱第8条の規定により、宣誓書の写し及び受領カードを

返還します。

紛失等で返還できませんが、次のとおり届け出ます。

年 月 日

(宣誓者)

フリガナ

氏名

(生年月日： 年 月 日)

フリガナ

(通称)

住所

(宣誓者)

フリガナ

氏名

(生年月日： 年 月 日)

フリガナ

(通称)

住所

(代書者)

氏名

(代書者)

氏名

以下は、県関係での記入欄です。

氏名()	個人番号カード・旅券・免許証・その他()	連絡先
氏名()	個人番号カード・旅券・免許証・その他()	連絡先