

色塗りの項目は必ず記入してください。その他の項目については、必要に応じて記入してください。

別紙（パートナーシップ宣誓継続申告手続に係る様式の改定について（令和8年5月27日付け参第41号、くらし・環境部長通知））（令和6年1月4日付け県参第141号通知別紙改定）

記入日、手続予定日、生年月日等は
すべて西暦で記入してください。

(記入例)

記入日 XXXX年XX月XX日
手続予定日 XXXX年XX月XX日

日程調整後の手続日を記入してください。

(あて先) 静岡県知事

パートナーシップ宣誓継続申告書
(兼パートナーシップ宣誓書)

私たちは、転出元の市からパートナーシップ宣誓書受領証等を交付されたことを申告の上、静岡県パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、次に掲げる事項を宣誓します。

互いを人生のパートナーとし、相互に責任を持って協力し合うことにより
共同生活を行うことを約束した関係である。

なお、この事実について、転出元の市に通知することに同意します。

申告者	戸籍上の氏名 又は 通称名	(フリガナ) ○○ ○○ ○○ ○○	(フリガナ) ○○ ○○ ○○ ○○
	生年月日	XXXX年 XX月 XX日	XXXX年 XX月 XX日
	旧住所 (転出前住所)	○○市○○町○丁目○-○	○○県○○市○○丁目○-○
	新住所 (転入先住所)	○○市○○町○丁目○-○ 転入(予定)日 XXXX年 XX月 XX日 <input type="checkbox"/> 入居手続中のため、現時点で転入先住所は記入しません。	○○県○○市○○丁目○-○ 転入(予定)日 XXXX年 XX月 XX日 <input type="checkbox"/> 入居手続中のため、現時点で転入先住所は記入しません。
	転出元の市における宣誓	自治体名 ○○市 宣誓日 XXXX年 XX月 XX日 交付番号 第XX号 当初宣誓日について <input type="checkbox"/> 裏面に記載を希望する <input type="checkbox"/> 記載を希望しない	
	代筆者	戸籍上の氏名 又は 通称名	受領証及び受領カードの裏面に当初宣誓日の記載を希望する場合はチェックしてください。
住所			

自署により記入してください。

職員 使用欄	受付日	年 月 日
	宣誓書受領証等交付日	年 月 日
	転出元の市への通知	年 月 日

（裏面）

パートナーシップ宣誓継続申告に当たっての確認書

申告者		
戸籍上の氏名	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇
<通称名使用の場合> 宣誓書受領証等への 戸籍上の氏名の併記	<input type="checkbox"/> 併記する <input type="checkbox"/> 併記しない	<input type="checkbox"/> 併記する <input type="checkbox"/> 併記しない
通称名	通称名を記載する場合はチェックしてください。	
代筆の場合の理由		
転入予定日	年 月 日	年 月 日
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	×××@×××.××.××	なし

確認事項（□に✓を記入してください。）		
第3条第1号	<input type="checkbox"/> 成年に達している	<input type="checkbox"/> 成年に達している
第3条第2号	<input type="checkbox"/> 県内在住 <input type="checkbox"/> 県外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定者	<input type="checkbox"/> 県内在住 <input type="checkbox"/> 県外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定者
第3条第3号	<input type="checkbox"/> 婚姻していない	<input type="checkbox"/> 婚姻していない
第3条第4号	<input type="checkbox"/> 他の者とパートナーシップ関係がない	<input type="checkbox"/> 他の者とパートナーシップ関係がない
第3条第5号	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない（直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない） <input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない（直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない） <input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった
個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 宣誓継続の有無等について、利用可能な行政サービスを所管する県の担当課から問い合わせがあった場合の情報提供に同意します。	<input type="checkbox"/> 宣誓継続の有無等について、利用可能な行政サービスを所管する県の担当課から問い合わせがあった場合の情報提供に同意します。
	<input type="checkbox"/> 利用可能な行政サービス情報の提供、生活上の困りごとなどの把握、変更届等手続に関する御案内などのため、男女共同参画課からメール又は電話で連絡することに同意します。	<input type="checkbox"/> 利用可能な行政サービス情報の提供、生活上の困りごとなどの把握、変更届等手続に関する御案内などのため、男女共同参画課からメール又は電話で連絡することに同意します。

いずれかに
チェックし
てくださ