

別記第1号様式（第5条関係）

年 月 日

江東区長 殿

江東区パートナーシップ宣誓書

私たちは、江東区男女共同参画及び多様性の尊重を推進する条例第9条の2に基づく江東区パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する規則第5条第1項の規定により、以下のとおりパートナーシップを宣誓します。

フリガナ  
(氏名) \_\_\_\_\_

フリガナ  
(氏名) \_\_\_\_\_

フリガナ  
(通称) \_\_\_\_\_

フリガナ  
(通称) \_\_\_\_\_

(生年月日) 年 月 日  
〒 \_\_\_\_\_

(生年月日) 年 月 日  
〒 \_\_\_\_\_

(住所)  
〒 \_\_\_\_\_

(住所)  
〒 \_\_\_\_\_

(転入後  
の住所)  
\_\_\_\_\_

(転入後  
の住所)  
\_\_\_\_\_

## パートナーシップの宣誓に当たっての確認

私たちは、江東区パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する規則に基づき、次の表の確認事項欄に記載の内容が事実と相違ないことを確認しました。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

①氏 名 \_\_\_\_\_

②氏 名 \_\_\_\_\_

| 確認事項                                                                                                                                                                                                                                                             | 確認欄<br>(該当する□に「レ」を付けてください。)                                                                                                          |                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                  | ①                                                                                                                                    | ②                                                                                                                                    |
| (パートナーの確認)<br>互いを人生のパートナーとして、相互の人権を尊重し、日常生活において継続的に協力し合うことを約した2人であること。                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |
| (年齢の確認)<br>双方が宣誓当日において、成年に達していること。                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |
| (婚姻の確認)<br>双方が婚姻をしていないこと。ただし、双方が国外において同性同士で婚姻している場合を除く。                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |
| (他の者との関係の確認)<br>双方が当該届出に係る相手方以外とパートナーシップにないこと。                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |
| (双方の関係の確認)<br>双方の関係が、直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族でないこと。ただし、パートナーシップに基づく養子縁組による場合を除く。                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |
| (住所の確認)<br>次のいずれかに該当すること。<br>ア 双方が区内に住所を有すること。<br>イ 一方が区内に住所を有し、かつ、他の一方が届出の日から3月以内に区内への転入を予定していること。<br>ウ 双方が届出の日から3月以内に区内への転入を予定していること。                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> アに該当する<br><input type="checkbox"/> イに該当する<br><input type="checkbox"/> ウに該当する<br>(イ・ウに該当する場合は転入予定日)<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> アに該当する<br><input type="checkbox"/> イに該当する<br><input type="checkbox"/> ウに該当する<br>(イ・ウに該当する場合は転入予定日)<br>年 月 日 |
| (過去の取消しの確認)<br>過去に第11条の規定による取消しを受けたことがないこと。                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |
| (利用状況等の確認)<br>より良い制度運営及び制度の信頼性向上のため、年に1度利用状況等の現況確認調査を実施すること。また、2年続けて返信等による確認ができない場合は、要件を満たさなくなったものとしします。                                                                                                                                                         | 確認しました。<br><input type="checkbox"/>                                                                                                  | 確認しました。<br><input type="checkbox"/>                                                                                                  |
| 【電話番号及びメールアドレスの利用について】<br>今後、行政情報の提供、アンケートの依頼等を郵送以外の方法により行うときに、電話番号又はメールアドレスを使用させていただく場合があります。電話及びメールアドレスの利用に同意いただける場合は、以下に記載をお願いいたします。                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <span>① 電話番号 _____</span> <span>Mail _____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>② 電話番号 _____</span> <span>Mail _____</span> </div> |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |