

ファミリーシップの宣誓継続に関する同意書

城陽市長 宛

年 月 日

以下の内容でファミリーシップの宣誓が継続することに同意します。

<宣誓者>

氏 名 _____

<ファミリーシップ継続の対象となる子又は親>

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

宣誓者との関係 子 親 (どちらかを○で囲んでください)

<同意者>

氏 名 _____ (自署)

住 所 _____

電話番号 _____

ファミリーシップ継続対象者との関係

本人 親権者 未成年後見人

(該当するものを○で囲んでください)