

申立事情説明書

1 申立てのきっかけ

- 金融機関，保険会社，証券会社等で説明を受けた
- 病院，福祉施設，市役所等で説明を受けた
- 弁護士，司法書士，税理士等から説明を受けた
- その他 ()

2 申立ての目的（複数回答可）

- 不動産の売却等
- 住宅等の建築，改築
- 保険金等の受領
- 預貯金の解約，株式の売却等
- 預貯金等の管理，本人にかかる費用の支払い
- 遺産分割
- 相続の承認，放棄
- 訴訟行為
- 施設契約，介護保険契約等
- その他 ()

3 本人の親族について

- (1) 配偶者あり
- (2) 子(養子を含む)あり 死別した子の子(孫)あり
- (3) 《(2)に該当しない場合》
 父もしくは母あり(養父母を含む)
- (4) 《(2)，(3)に該当しない場合》
 兄弟姉妹あり 死別した兄弟姉妹の子(甥姪)あり

前記の(1)から(4)にチェックした親族について，以下の所定の事項を記載してください。また，ここに記載された親族には，本件に関する意向を確認させていただく必要があります。**本件に賛成されている親族については，申立人がそれぞれの方から同意書を受領し，裁判所に提出してください。(ただし，申立人及び成年後見人等候補者については，同意書の提出は不要です。)**

氏名・続柄・住所・電話番号	年齢・同居／別居の別・本件に対する意向
氏名 本人との続柄 () 〒 - 住 ()	年齢 歳 本人と，(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
氏名 本人との続柄 () 〒 - 住 ()	年齢 歳 本人と，(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明

氏名	本人との続柄 ()	年齢 歳 本人と、(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
〒	-	
TEL	()	
氏名	本人との続柄 ()	年齢 歳 本人と、(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
〒	-	
TEL	()	
氏名	本人との続柄 ()	年齢 歳 本人と、(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
〒	-	
TEL	()	
氏名	本人との続柄 ()	年齢 歳 本人と、(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
〒	-	
TEL	()	

4 前記の親族の中で、本人に後見等を開始することや、候補者が成年後見人等になることに反対する人がいれば、その氏名及び反対する理由を記載してください。

反対している人	反対する理由

5 今、特に困っていることや、家庭裁判所に注意してもらいたいことなどがあれば、ご記入ください。

.....
.....
.....

6 申立人と、平日の昼間に確実に連絡ができる連絡先、時間帯をご記入ください。

自宅 携帯 職場
電話.....
連絡可能な時間帯.....

平成 年 月 日作成 氏名 印

[平 23.4 版]

同意書

申立人.....申立てによる、本人.....

についての後見等開始事件につき、本人に後見等が開始され、成年後見人等として
.....が就任することに同意する。

平成 年 月 日

住所.....

氏名.....印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

電話.....

携帯.....

~~※この同意書に記入しない方が親族の方には~~

この書類は、申立人がご本人に関する「後見等開始事件」の申立てをされるにあたり、あらかじめご提出をお願いしているものです。申立ての趣旨に同意されている場合に、自筆でご記入のうえ、申立人にお渡しく下さい。

なお、申立てがされました後、改めて電話や書面によってご意向を確認させていただく場合がありますことをご了解ください。

また、最終的な家庭裁判所の判断として、別の成年後見人等が選任されることもありますので、その点につきましてもお含みおきください。

(岡山家庭裁判所)

[平 23. 4 版]

申立事情説明書

1 申立てのきっかけ

- 金融機関，保険会社，証券会社等で説明を受けた
- 病院，福祉施設，市役所等で説明を受けた
- 弁護士，司法書士，税理士等から説明を受けた
- その他 ()

2 申立ての目的（複数回答可）

- 不動産の売却等
- 保険金等の受領
- 預貯金等の管理，本人にかかる費用の支払い
- 遺産分割
- 訴訟行為
- その他 ()
- 住宅等の建築，改築
- 預貯金の解約，株式の売却等
- 相続の承認，放棄
- 施設契約，介護保険契約等

3 本人の親族について

- (1) 配偶者あり
- (2) 子(養子を含む)あり 死別した子の子(孫)あり
- (3) 《(2)に該当しない場合》
 父もしくは母あり(養父母を含む)
- (4) 《(2)，(3)に該当しない場合》
 兄弟姉妹あり 死別した兄弟姉妹の子(甥姪)あり

前記の(1)から(4)にチェックした親族について，以下の所定の事項を記載してください。また，ここに記載された親族には，本件に関する意向を確認させていただく必要があります。本件に賛成されている親族については，申立人がそれぞれの方から同意書を受領し，裁判所に提出してください。(ただし，申立人及び成年後見人等候補者については，同意書の提出は不要です。)

氏名・続柄・住所・電話番号	年齢・同居／別居の別・本件に対する意向
氏名 本人との続柄 後見 太郎 (夫) 〒0000-0000 岡山市△区△△町△△丁目△番 TEL 086 (△△△) 0000	年齢75歳 本人と，(同居・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input checked="" type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input checked="" type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
氏名 本人との続柄 後見 二郎 (二男) 〒0000-0000 広島市〇〇区〇〇町〇-〇〇 TEL 082 (〇〇〇) 0000	年齢41歳 本人と，(同居・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input checked="" type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input checked="" type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明

氏名 保佐 咲子 〒0000-0000 岡山市〇区〇町〇丁目〇番〇号 TEL 086 (△△△) ××××	本人との続柄 (長女)	年齢 38 歳 本人と、(同居・ 別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input checked="" type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input checked="" type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
氏名 〒 TEL ()	本人との続柄 ()	年齢 歳 本人と、(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
氏名 〒 TEL ()	本人との続柄 ()	年齢 歳 本人と、(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明
氏名 〒 TEL ()	本人との続柄 ()	年齢 歳 本人と、(同居・別居)している。 本人に後見等を開始することについて <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明 候補者が成年後見人等になることに <input type="checkbox"/> 賛成している <input type="checkbox"/> 反対している <input type="checkbox"/> 不明

4 前記の親族の中で、本人に後見等を開始することや、候補者が成年後見人等になることに反対する人がいれば、その氏名及び反対する理由を記載してください。

反対している人	反対する理由

5 今、特に困っていることや、家庭裁判所に注意してもらいたいことなどがあれば、ご記入ください。

.....

6 申立人と、平日の昼間に確実に連絡ができる連絡先、時間帯をご記入ください。

自宅 携帯 職場
 電話 090-0000-0000
 連絡可能な時間帯 午後ならいつでも良い

平成〇×年12月 1日作成 氏名 後見 一郎



[平 23.4 版]

同意書

申立人 後見 一郎 申立てによる、本人 後見 愛子
についての後見等開始事件につき、本人に後見等が開始され、成年後見人等として
後見 一郎 が就任することに同意する。

平成〇×年11月20日

住所 岡山市△区△△町△△丁目△番

氏名 後見 太郎

電話 086-△△△-〇〇〇〇

生年月日 大正・昭和 平成 8年 1月 1日生

携帯 なし



~~※この同意書にご記入いただき、親筆のうえに~~

この書類は、申立人がご本人に関する「後見等開始事件」の申立てをされるにあたり、あらかじめご提出をお願いしているものです。申立ての趣旨に同意されている場合に、自筆でご記入のうえ、申立人にお渡しく下さい。

なお、申立てがされました後、改めて電話や書面によってご意向を確認させていただく場合がありますことをご了解ください。

また、最終的な家庭裁判所の判断として、別の成年後見人等が選任されることもありますので、その点につきましてもお含みおきください。

(岡山家庭裁判所)

[平 23.4 版]