

様式第2号（第4条関係）

島根県パートナーシップの宣誓に関する確認書

島根県知事 様

私たちは、島根県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当たり、次の表の確認事項記載の内容が事実と相違ないことを証するとともに、同要綱の規定を遵守することを誓います。

年 月 日

(宣誓者)	(宣誓者)
氏名 _____	氏名 _____
(通称) _____	(通称) _____
(電話番号) _____	(電話番号) _____
(メールアドレス) _____	(メールアドレス) _____
(代書者)	(代書者)
氏名 _____	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号）	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一方又は双方が、性的指向（自己の恋愛又は性的な関心の対象となる性別についての指向）が異性のみでない者又は性自認（自己の性別についての認識）が出生時に届けられた性と異なる者であること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
年齢要件（第3条第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2号）	①いずれか一方が、県内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いずれか一方が、3月以内に県内に転入予定である。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
独身要件（第3条第3号・第4号）	双方に配偶者（事実婚を含む）や宣誓者以外のパートナーがないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
近親者でない（第3条第5号）	双方が近親者（直系血族、三親等内の傍系血族、直系姻族）でないこと。ただし、養子縁組によって近親者となった者を除く。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
個人情報の取扱い	宣誓の有無について、受領カードの提示先から人権同和対策課に問合せがあった場合の情報提供に同意する。	<input type="checkbox"/> 左記に同意します。
	返還届等手続きに関する案内・確認のため、必要に応じて、人権同和対策課から電話、メール又は文書で連絡することに同意する。	<input type="checkbox"/> 左記に同意します。