

花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ
宣誓書受領証

氏 名

氏 名

年 月 日生

年 月 日生

宣誓日 年 月 日

家族の氏名等

氏名 生年月日 年 月 日
(宣誓日 年 月 日)

氏名 生年月日 年 月 日
(宣誓日 年 月 日)

花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例及び同条例施行規則に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書を受領したことを証します。

年 月 日
花巻市長

この受領証の提示を受けられた方へ

花巻市では、性的指向及びジェンダーアイデンティティの多様性に関する国民の理解の増進に関する法律（令和5年法律第68号）第3条及び第5条に基づき、多様な性を認める社会を実現するとともに、婚姻制度を利用することが容易ではない者の生活上の困難及び生きづらさの軽減を図り、もって当該者の人権及び多様な生き方を尊重する社会の実現に資することを目的に、花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例を制定しています。

この受領証は、お二人が互いを人生のパートナー（家族）として、日常生活において協力し、支えあうと宣誓されたことを、花巻市として証するものです。

この宣誓は法的な権利・義務が発生するものではありませんが、提示を受けられた方は、本制度の趣旨を十分ご理解くださいますようお願いいたします。

1 パートナーシップ・ファミリーシップとは

互いを人生のパートナーとし、日常生活において経済面、生活面、精神面等で相互に責任を持ち、継続的に協力し合うことを約束したお二人の関係、又はお二人とその子や親を家族としてともに暮らしていくことを約束した関係をいいます。

2 プライバシーの保護について

個人の性的指向（恋愛感情又は性的感情の対象となる性別についての指向）やジェンダーアイデンティティ（自己の属する性別についての認識に関するその同一性の有無又は程度に係る意識）について、本人の同意なく第三者に伝えることを「アウティング」といい、時に命に関わることのある重大な人権侵害に当たります。

本受領証提示者のプライバシー保護について、十分にご配慮いただきますようお願いいたします。

通称を使用している場合

以下に、戸籍に記載されている氏名（外国人等にあつては、旅券又は在留カードに記載されている氏名）を記載します。

通称 _____

通称 _____

戸籍上の氏名 _____

戸籍上の氏名 _____