


様式第2号(第5条関係)

(中面)

<p>明石市 パートナーシップ ファミリーシップ 制度 届出受理証明書</p> <p>明石市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱に基づき、 届出を受理したことを証します。</p> <p>_____様 _____様</p> <p>_____年 月 日生 _____年 月 日生</p> <p>第 号 _____年 月 日 明石市長 泉 房穂 公印</p>	<p>この受理証明書の提示を受けられた方へ</p> <p>明石市では、すべての市民が自分自身を大切に、自分らしく生き、互いを認め合える「ありのままがあたりまえ」のまちの実現を目指してパートナーシップ・ファミリーシップ制度を実施しています。性の多様性において、違いや個性に対する差別や偏見のないまちづくりへのご理解とご協力をお願いします。</p> <p>また、この制度を利用する方の性のありかた(性的指向、性自認、性表現)や、本制度を利用していることについては、本人の同意なく口外しないでください。</p>
---	--

(表紙面)

<p>【特記事項】 ※印字例 戸籍上の氏名:〇〇 〇〇</p> <p>子どもの氏名:〇〇 〇〇(xx年x月xx日生) 〇〇 〇〇(xx年x月xx日生)</p> <p>【緊急連絡先】(自由記載)</p>	 <p>明石市</p>
--	--

備考

- 1 寸法は、縦55ミリメートル、横171ミリメートル、横二つ折りとする。
- 2 背景には、適宜意匠を加えるものとする。
- 3 特記事項欄には、通称名を使用している場合の戸籍上の氏名、子どもも含めて届け出た場合の子どもの氏名、再交付をした場合の交付年月日を記載する。