親　族　の　意　見　書

１　私は，本人（氏名　　　　　　　）の（続柄　　　　　　　　　）です。

２　本人について後見（保佐・補助）を開始することに関する私の意見は以下のとおりです。

　☐　賛成である。

　☐　家庭裁判所の判断に委ねる。

　☐　反対である。

　　　【反対の理由】

　　　　☐　後見（保佐・補助）を開始するほど判断能力は低下していない。

　　　　☐　理由は次のとおりである。（※書き切れない場合には別紙を利用してください。）

３　本人の成年後見人（保佐人・補助人）の選任に関する私の意見は以下のとおりです。

　　候補者氏名（　　　　　　　　　　）が選任されることについて

　　（候補者がいない場合には，家庭裁判所が選ぶ第三者が選任されることについて）

　　※　候補者氏名については申立人が記入してください。

　☐　賛成である。

　☐　家庭裁判所の判断に委ねる。

　☐　反対である。又は意見がある。

　　　理由は次のとおりである。（※　書き切れない場合には別紙を利用してください。）

　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　（〒　　　　－　　　　）

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　平日（午前９時～午後５時）の連絡先：電話　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（□携帯　□自宅　□勤務先）