

様式第2号（第7条関係）

※表面のデザインは選べます。

（表1）

第 号	
滋賀県パートナーシップ宣誓書受領証	
滋賀県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づく パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。	
【本人】	【パートナー】
(年 月 日生)	(年 月 日生)
年 月 日	
滋賀県知事	〇〇 〇〇 印

（表2）

第 号	
滋賀県パートナーシップ宣誓書受領証	
滋賀県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づく パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。	
【本人】	【パートナー】
(年 月 日生)	(年 月 日生)
年 月 日	
滋賀県知事	〇〇 〇〇 印
	
<small>滋賀県人権啓発キャラクター 「シンゲンダー」</small>	

(裏1) 子の氏名を記載する場合

滋賀県では、性的指向およびジェンダーアイデンティティの多様性に関する県民の理解を増進するとともに、パートナーシップに係る当事者の不安や生活上の不便の軽減につなげることにより、すべての人の人権が尊重される豊かな社会を実現することを目指し、パートナーシップ宣誓制度を導入しています。

この受領証の提示を受けた方は、上記の趣旨をご理解くださいますようお願いいたします。

【特記事項】子の氏名等（記載の希望がある場合）

子の氏名 _____	子の氏名 _____
(年 月 日生)	(年 月 日生)
子の氏名 _____	子の氏名 _____
(年 月 日生)	(年 月 日生)

【特記事項】戸籍上の氏名（通称使用時）

【緊急連絡先等（自由記載）】

発行：滋賀県（総合企画部人権施策推進課 電話：077-528-3533）

(裏2) 子の氏名を記載しない場合

滋賀県では、性的指向およびジェンダーアイデンティティの多様性に関する県民の理解を増進するとともに、パートナーシップに係る当事者の不安や生活上の不便の軽減につなげることにより、すべての人の人権が尊重される豊かな社会を実現することを目指し、パートナーシップ宣誓制度を導入しています。

この受領証の提示を受けた方は、上記の趣旨をご理解くださいますようお願いいたします。

【特記事項】戸籍上の氏名（通称使用時）

【緊急連絡先等（自由記載）】

発行：滋賀県（総合企画部人権施策推進課 電話：077-528-3533）

注 寸法は、縦 54 ミリメートル、横 86 ミリメートルとする。