



この書面に必要な個人情報は養子縁組法（Adoption Act）の下に収集され、同法の執行を目的に使用されます。場合により、収集された情報は養子縁組法又は情報公開及びプライバシー保護法（Freedom of Information and Protection of Privacy Act）またはその両法により開示されることがあります。  
情報の収集、使用、開示に関するご質問は、電話:(250)387-1321、FAX:(250)387-9843、郵便：PO Box 9569 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9K1、電子メール: FOIRequests@gov.bc.ca までお願いします。

## パート 1 . 申請者身元確認情報

氏	名	市外局番+電話番号
別名		
住所		郵便番号

あなたが養親の場合は、こちらに記入してください。

A. 私は 19 歳未満の養子の養親です。私は子ども（養子）の下記の親族と養子縁組後の連絡を取るため、登録簿への登録を申請します。

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 実母                           | <input type="checkbox"/> 実方の親族に該当する者全員           |
| <input type="checkbox"/> 実父                           | <input type="checkbox"/> 実方の親族（下記に特定の方を明記してください） |
| <input type="checkbox"/> （別の家族に）養子縁組されたきょうだい          |  |
| <input type="checkbox"/> 養子縁組されていない（実家族に監護されている）きょうだい | _____  |

あなたが 19 歳未満の養子の親族の場合は、こちらに記入してください。

B. 私の（養子となった）子どもとの続柄は、下記のとおりです。

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 実母                      | <input type="checkbox"/> 養子縁組されていない（実家族に監護されている）きょうだい |
| <input type="checkbox"/> 実父                      | <input type="checkbox"/> 親族（下記に続柄を明記してください）           |
| <input type="checkbox"/> （養子とは別の家族に）養子縁組されたきょうだい | _____   |

私は親族であるブリティッシュコロンビア州の養子と養子縁組後の連絡を取るため、登録簿への登録を申請します。

## パート 2. 情報を可能な限り提供してください。

19 歳未満の養子の養親はこちらに記入してください。

（パート 1 の A 欄に記入した場合）

氏（養子縁組による子どもの氏）	名	生年月日（年/月/日）
子どもが生まれた病院（わかっている場合）	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地
養子縁組をしたときの養父母の氏名		
養子縁組をしたときの養父母の住所		郵便番号

実親または実方の親族の方はこちらに記入してください。

(パート1のB欄に記入した場合)

実母の情報

氏	名
別名/旧姓	
生年月日 (年/月/日)	出生地

実父の情報

氏	名
別名	
生年月日 (年/月/日)	出生地

子どもの出生に関する事項

氏 (生まれたときの子どもの氏)	名	生年月日 (年/月/日)
子どもが生まれた病院	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地

パート 3.

申請者が19歳未満の場合の養親または後見人による同意

保護者または後見人の氏名 (楷書で記入してください) \_\_\_\_\_

保護者または後見人の署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年/月/日

パート 4.

私はこの申請書に記載した情報は、私が知る限り正確であることを宣言します。私は虚偽または誤解をまねく供述は、養子縁組法第 86 条に違反することを理解しています。

申請者の署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年/月/日

その他、登録申請手続きに役立つと思われる情報があれば、その詳細を記入してください。


次のページに続く


この申請で提供された情報は、養子縁組法第 60 条の目的にのみ使用されます。

申請書は、戸籍謄本（出生を証する文書）のコピーといっしょに下記へ郵送してください。

Post Adoption Openness Registry  
Adoption Services  
Ministry of Children and Family Development PO  
BOX 9705 Stn Prov Govt  
Victoria BC V8W 9S1

電話: (250)387-3660  
Fax: (250)356-1864