

# 性の多様性への 理解を深めましょう

互いを認め合い、共に助け合い、  
誰もが希望する生き方で輝ける山形県を目指して



## 性のあり方は多様です

性のあり方(セクシュアリティ)は、人の個性や生き方に関わる大切なものです。

性には様々な要素があり、その要素の組み合わせによって、多様な性のあり方が存在します。

レズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダーなどは性的マイノリティを表す言葉の一つです。

性の多様性に関する偏見や無理解のため、日常生活の様々な場面において困難を感じている方もいます。

「性的マイノリティであることを周りに打ち明けられない(打ち明けられない)人が身近にいるかもしれない」という認識を持つことが大切です。

## 山形県パートナーシップ宣誓制度

本制度は、性的マイノリティのカップルが、互いの人生において、互いに協力して継続的に生活を共にすることを約束した関係であることを宣誓するものです。

申込みにより県が交付する「山形県パートナーシップ宣誓書受領証」を活用することで、行政や民間の各種サービスが利用でき、またパートナー同士の関係性の説明が円滑に行えるようになることが期待されます。

交付番号	
<b>山形県パートナーシップ宣誓書受領証</b>	
山形県パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、お二人がパートナーシップの宣誓をされたことを証します。	
【本人】	【パートナー】
様	様
(平成 年 月 日生)	(平成 年 月 日生)
令和 年 月 日	
山形県知事 ○○ ○○	

○この受領証の提示を受けた方は、山形県パートナーシップ宣誓制度の趣旨を十分にご理解くださいますようお願いいたします。  
問い合わせ先：山形県 しあわせ子育て応援部 多様性・女性若者活躍課  
Tel 023-630-3269

○氏名 (通称を使用している場合、戸籍上の氏名)  
【本人】 \_\_\_\_\_ 【パートナー】 \_\_\_\_\_

○子の氏名  
\_\_\_\_\_ ( 年 月 日生) \_\_\_\_\_ ( 年 月 日生)

○特記事項  
\_\_\_\_\_

○緊急連絡先 (この欄の記入は自由です。)  
私が急病やけが等で緊急の場合、パートナーへ連絡してください。  
パートナー \_\_\_\_\_ 本人 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_ 自筆署名 \_\_\_\_\_

詳しくは県ホームページをご覧ください。

[山形県パートナーシップ宣誓制度](#) [検索](#)

