記載例

※裏面　様式

子どもの養育に関する合意書

作成日　令和　　年　　月　　日

1．親権

	氏　名	性　別	生年月日	親権者
第1子	ふりがな　かかみがはら　かずみ 各務原　一美	男・(女)	令和　3　年　4　月　1　日	父・(母)
第2子	ふりがな　かかみがはら　じろう 各務原　二郎	(男)・女	令和　5　年　1　月　1　日	父・(母)
第3子	ふりがな	男・女	年　月　日	父・母

2．養育費

〔(父)・母〕は〔父・(母)〕に対して、以下の条件で子どもの養育費を支払うこととします・ただし、父母の経済的事情が変更した場合には、協議の上変更することとします。

	養育費の額	養育費の支払期限	養育費の支払期間 いつから	養育費の支払期間 いつまで
第1子	月額　50,000　円	☑ 毎月（末）日まで ☐（　）	令和　年　月　日から	☑ 満（20）歳の誕生月まで ☐ 満（　）歳に達した後の3月まで ☑ (大学)・（　）進学時は卒業するまで ☐（　）
第2子	月額　50,000　円	☑ 毎月（末）日まで ☐（　）	令和　年　月　日から	☑ 満（20）歳の誕生月まで ☐ 満（　）歳に達した後の3月まで ☑ (大学)・（　）進学時は卒業するまで ☐（　）
第3子	月額　円	☐ 毎月（　）日まで ☐（　）	年　月　日から	☐ 満（　）歳の誕生月まで ☐ 満（　）歳に達した後の3月まで ☐ 大学・（　）進学時は卒業するまで ☐（　）

その他（入学、進学、習い事、入院や手術に係る費用等の負担について）
- 大学等に進学した場合の費用等の負担については、別途協議する。
- 入院、手術に要する医療費は、双方が半額ずつ負担する。

養育費の支払方法

☐座振込
金融機関　●●●　(銀行)・信金・信組・農協　各務原　支店
☐座の種類　(普通)・当座　☐座番号　12345　☐座名義　カカミガハラ　ハナコ

その他

3．親子交流（面会交流）

	交流の頻度と内容	交流の場所	父母の連絡方法
第1子	☐ 子どもが望むときにいつでも ☑（1）週間・(ヵ月)に（1）回程度　宿泊なし（4）時間程度 宿泊あり（　）泊程度 ☐手紙や電話など（　）	☑ 公園・近隣施設など ☐ 面会する親の自宅 ☐ その都度協議 ☐（　）	☑ メール ☐ 手紙 ☐ 電話 ☐（　）
第2子	☐ 子どもが望むときにいつでも ☑（1）週間・(ヵ月)に（1）回程度　宿泊なし（4）時間程度 宿泊あり（　）泊程度 ☐手紙や電話など（　）	☑ 公園・近隣施設など ☐ 面会する親の自宅 ☐ その都度協議 ☐（　）	☑ メール ☐ 手紙 ☐ 電話 ☐（　）
第3子	☐ 子どもが望むときにいつでも ☐（　）週間・ヵ月に（　）回程度　宿泊なし（　）時間程度 宿泊あり（　）泊程度 ☐手紙や電話など（　）	☐ 公園・近隣施設など ☐ 面会する親の自宅 ☐ その都度協議 ☐（　）	☐ メール ☐ 手紙 ☐ 電話 ☐（　）

その他特記事項
- 面会は毎月第1日曜日とし、詳細はメールで協議する。
- 遠方へ転勤など事情が変わった場合は再度協議する。

子どもの養育について、以上のとおり合意します。

令和　　年　　月　　日

	父	母
氏名	各務原　太郎　(印)	各務原　花子　(印)
住所	〒504-8555　連絡先の変更があった場合は相手に知らせます 各務原市那加桜町1-69 電話（090-1234-5678） メール（・・・・・@・・・・） 緊急連絡先（　）	〒509-0100　連絡先の変更があった場合は相手に知らせます 各務原市鵜沼羽場町2-53 電話（090-9876-5432） メール（・・・・・@・・・・） 緊急連絡先（　）
勤務先	名称　〇〇〇　株式会社 所在地　〒 岐阜市●●●1-1 電話　058-383-□□□□	名称　△△△　株式会社 所在地　〒 各務原市▲▲▲2-2 電話　058-384-■■■■