

進行に関する照会回答書

この書類は、調停を進めるための参考にする事項を記入していただくものです。あてはまる事項にチェックをつけ(いくつでも可)、空欄には自由に記入して、申立ての際に提出してください。

なお、この書類は、相手方が閲覧したりコピーをとることはありません。

<p>1 相手方は裁判所の呼出しに応じると思いますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 応じると思う。  <input type="checkbox"/> 応じないと思う。  <input type="checkbox"/> 全く話し合いに応じないから。 <input type="checkbox"/> 意見があまりにも食い違っているから。  <input type="checkbox"/> 本気で解決する気持ちがないから。 <input type="checkbox"/> 裁判所で解決する気持ちがないから。  <input type="checkbox"/> その他 ( )  <input type="checkbox"/> 分からない。</p>
<p>2 調停での話し合いは円滑に進められると思いますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 進められると思う。  <input type="checkbox"/> 進められないと思う。  <input type="checkbox"/> 相手方が感情的になっているから。 <input type="checkbox"/> 意見があまりにも食い違っているから。  <input type="checkbox"/> 相手方の態度がはっきりしないから。 <input type="checkbox"/> その他 ( )  <input type="checkbox"/> 分からない。</p>
<p>3 この申立てをすることを相手方に伝えてありますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 伝えた。  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> すぐ知らせる。 <input type="checkbox"/> 自分からは知らせるつもりはない。 <input type="checkbox"/> 自分からは知らせにくい。</p>
<p>4 相手方の暴力やつきまといの状況について記入してください。(暴力やつきまといの心配がある方のみ記入してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 暴力やつきまといの心配はない。</p>	<p>(1) 相手方からの暴力はどのような内容ですか。  <input type="checkbox"/> 身体的暴力 <input type="checkbox"/> 精神的暴力 <input type="checkbox"/> 性的暴力</p> <p>(2) 相手方の暴力で治療を受けたことはありますか。  <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>(3) 配偶者暴力に関する保護命令の申立てをされましたか。  <input type="checkbox"/> はい → 保護命令は出ましたか。 { <input type="checkbox"/> はい (保護命令決定書謄本のコピーを提出してください。) <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>(4) 相手方につきまとわれたことがありますか。  <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>(5) 来庁時あなたに付き添う人がいますか(※付き添いの人は調停室に入室することはできません)。  <input type="checkbox"/> いる (氏名: 続柄: ) <input type="checkbox"/> いない</p> <p>(6) 相手方の調停時の対応について  <input type="checkbox"/> 裁判所で暴力をふるうおそれはない。  <input type="checkbox"/> 申立人と同席しなければ暴力をふるうおそれはない。  <input type="checkbox"/> 裁判所職員や第三者のいる場所でも暴力をふるうおそれがある。  <input type="checkbox"/> 裁判所への行き帰りの際に暴力をふるうおそれがある。  <input type="checkbox"/> 裁判所に刃物を持ってくるおそれがある。  <input type="checkbox"/> 裁判所へ薬物、アルコール類を飲んでくるおそれがある。  <input type="checkbox"/> 裁判所内や裁判所への行き帰りの際につきまとうおそれがある。</p>
<p>5 相手方の電話連絡先を記入してください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 自宅 (Tel. — — )  <input type="checkbox"/> 携帯 (Tel. — — )  <input type="checkbox"/> 勤務先 (Tel. — — )  <input type="checkbox"/> その他 (Tel. — — ) (場所 )</p>
<p>6 現在治療中の病気がありますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 申立人 (病名 )  <input type="checkbox"/> 相手方 (病名 )  <input type="checkbox"/> 子ども (名前 病名 )</p>
<p>7 調停に関して裁判所への要望があれば記入してください。</p>	
<p>8 調停期日の希望等があれば記入してください。          ※調停は平日の日中(午前10時から12時ころまで、午後1時30分から4時ころまで)に行います。</p>	<p>申立人の <input type="checkbox"/> 希望する日 曜日 午前・午後  <input type="checkbox"/> 差し支える日 曜日 午前・午後          (すでに差し支えることがわかっている日→ )</p> <hr/> <p>相手方の <input type="checkbox"/> 希望する日 曜日 午前・午後  <input type="checkbox"/> 差し支える日 曜日 午前・午後          (※わからなければ無理に記入しなくてもかまいません。)</p>

平成 年 月 日

作成者氏名 \_\_\_\_\_