

進行に関する照会回答書

日付と氏名を記入してください。

令和 年 月 日

氏名

この書類は、申立人が閲覧したりコピーをとることはありません。

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、提出してください。

<p>1 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 checked="" type="checkbox"/> 進められないと思う。  <input type="checkbox"/> 申立人が感情的になっているから。 <input checked="" type="checkbox"/> 意見があまりにも食い違っているから。  <input type="checkbox"/> 申立人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>2 申立人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。)  <input type="checkbox"/> 暴力やつきまといの心配はない。</p>	<p>(1) 申立人からの暴力はどのような内容ですか。  <input checked="" type="checkbox"/> 身体的暴力 <input checked="" type="checkbox"/> 精神的暴力 <input type="checkbox"/> 性的暴力  (2) 申立人の暴力で治療を受けたことはありますか。  <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない  (3) 配偶者暴力に関する保護命令の申立てをしましたか。  <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 checked="" type="checkbox"/> いいえ  (4) 申立人につきまとわれたことがありますか。  <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない  (5) 来庁時あなたに付き添う人がいますか。  <input type="checkbox"/> いる (氏名： 続柄： ) <input checked="" type="checkbox"/> いない  (6) 申立人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 checked="" type="checkbox"/> 相手方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 checked="" 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>3 裁判所からの連絡先について記入してください。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 申立書に記載の住所  <input type="checkbox"/> 申立書に記載以外の住所  ただし、この住所は、申立人に秘密にする必要が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない  理由：<input type="checkbox"/> DVの被害を受けるおそれがある。<input type="checkbox"/> しつこくつきまわれるおそれがある。<input type="checkbox"/> ( )  <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 自宅 (Tel ●●●● - ●●●● - ●●●●●● )  携帯 (Tel ●●●● - ●●●●●● - ●●●●●● )</p>
<p>4 現在治療中の病気がありますか。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 申立書に記載の住所  <input type="checkbox"/> 相手方 (病名 )  <input type="checkbox"/> 子ども (名前 病名 )</p>
<p>5 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>●●●●●●●●</p>
<p>6 第1回調停期日には出席できますか。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 出席する。  <input type="checkbox"/> 出席できない。  (理由 )</p>
<p>7 6で「出席できない」と回答された方は記入してください。</p>	<p>第2回調停期日を指定することになる場合、その日程調整のため、第1回調停期日から2か月以内の時期で、差し支える日、曜日、時間帯があれば、ご回答ください。  調停は平日の日中（午前10時から12時ころまで、午後は1時30分から4時ころまでの間）に行います。  <input type="checkbox"/> 差し支える日  <input type="checkbox"/> 差し支える曜日・時間 曜日 午前・午後</p>