

(親子関係不存在確認、認知、協議離婚無効確認等)

この書類は、調停進行の参考にするものです。あてはまる事項にチェックを付け(複数可)、必要事項を記入の上、申立書とともに提出してください。この書類の閲覧・コピーは許可しない取扱いです。

令和〇年〇月〇日 申立人(あなた) 甲野 花子

(電話番号: XXX-XXXX-XXXX)

<p>1 この申立てをする前に相手方と話合ったことがありますか。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> ある。(そのときの相手方の様子をチェックしてください。)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 感情的で話し合えなかった。 <input type="checkbox"/> 冷静であったが、話し合はまともらなかった。</p> <p><input type="checkbox"/> 態度がはっきりしなかった。 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/> ない。(その理由をチェックしてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 全く話し合いに応じないから。 <input type="checkbox"/> 話し合っても無駄だと思ったから。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>2 相手方は裁判所の呼出しに応じると思えますか。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 応じらると思う。</p> <p><input type="checkbox"/> 応じないと思う。(その理由をチェックしてください。)</p> <p><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。</p> <p><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 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 分からない。</p>
<p>3 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 checked="" type="checkbox"/> 進められると思う。</p> <p><input type="checkbox"/> 進められないと思う。(その理由をチェックしてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 相手方の性格に問題があるから。 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 分からない。</p>
<p>4 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 checked="" type="checkbox"/> 伝えた。</p> <p><input type="checkbox"/> 伝えていない。</p> <p><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>5 相手方の暴力について記入してください。</p>	<p>1 これまでに相手方から暴力を振るわれたことがありますか。それほどの内容ですか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 暴力はない <input type="checkbox"/> 暴力があった (<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 (暴力があった場合)相手方の暴力で治療を受けたことはありますか。</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>3 (暴力があった場合)配偶者暴力に関する保護命令の申立てをされましたか。</p> <p><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ご提出ください。) <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>4 裁判所への出頭時、あなたに同伴してくれる人はいますか (同伴者は原則調停の場に同席できません)。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> いる (氏名: 乙野 里子 続柄: 母) <input type="checkbox"/> いない</p> <p>5 相手方の調停時の対応について</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所で暴力をふるう心配はない。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申立人(あなた)と同席しなければ暴力をふるうおそれはない。</p> <p><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心配がある。</p> <p><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。</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所に刃物を持ってくるおそれがある。</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所へ薬物、酒類を飲んでくるおそれがある。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>6 相手方の電話連絡先を記入してください。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 携帯 (TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅 (TEL - -)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (TEL - -) (場所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/>)</p>
<p>7 現在治療中の病気がありますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 申立人(あなた) (病名)</p> <p><input type="checkbox"/> 相手方 (病名)</p> <p><input type="checkbox"/> 子ども (名前 病名)</p>
<p>8 裁判所に配慮を求めることがありますか。</p>	<p>保育園のお迎えがあるので、午後4時までには裁判所を出発したいです。</p>
<p>9 調停期日の差し支え日等があれば書いてください。(調停は平日の午前または午後に行われます。)</p>	<p>申立人(あなた)の</p> <p>【希望日: 曜日 午前・午後】 / 【差し支え日: 曜日 午前・午後】</p> <p>※ご希望に沿えない場合もごさいます。あらかじめご了承ください。</p> <p>(すでに差支えることが分かっている日: 〇月×日)</p> <p>相手方の</p> <p>【希望日: 曜日 午前・午後】 / 【差し支え日: 曜日 午前・午後】</p> <p>(※分からないときは記載不要です。)</p>