

## 進行に関する照会回答書（申立人用）

この書面は、調停を進めるための参考にするものです。  
 あてはまる事項にチェックをつけ（複数可）、空欄には具体的な事情等を記入して、申立ての際に提出してください。  
この書面を相手方に見せることはありません。

<p>1 あなたの電話番号（平日午前9時頃から午後5時頃までに連絡のとれる番号）を記載してください。</p>	<p>【携帯】（      -      -      ）  <input type="checkbox"/> 電話の際に裁判所と名乗らず、担当者の個人名を使用してほしい。</p> <p>【自宅】（      -      -      ）  <input type="checkbox"/> 電話の際に裁判所と名乗らず、担当者の個人名を使用してほしい。</p> <p>【その他（      ）】（      -      -      ）  <input type="checkbox"/> 電話の際に裁判所と名乗らず、担当者の個人名を使用してほしい。</p> <p>電話がつながりやすい時間帯（平日午前9時頃から午後5時頃まで）  <input type="checkbox"/> 午前   <input type="checkbox"/> 午後   <input type="checkbox"/> 時   分頃～   時   分頃</p>
<p>2 調停期日を決めるに当たり不都合な曜日等があれば書いてください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>調停は平日の午前又は午後に行われます。</p> </div>	<p>【あなた】について</p> <p><u>都合の悪い曜日</u>： <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金  <u>都合の悪い時間帯</u>： <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後      すでに差し支えることがわかっている日      （      月      日，      月      日，      月      日）      （参考）職業      勤務先名</p> <p>【相手方】について</p> <p><u>都合の悪い曜日</u>： <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金  <u>都合の悪い時間帯</u>： <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後      すでに差し支えることがわかっている日      （      月      日，      月      日，      月      日）      （参考）職業      勤務先名</p>
<p>3 この申立てをする前に相手方と話し合ったことがありますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> ある。（そのときの相手方の様子にチェックしてください。）  <input type="checkbox"/> 感情的で話し合えなかった。   <input type="checkbox"/> 冷静であったが、話し合いはまとまらなかった。  <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。）  <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。  <input type="checkbox"/> その他（      ）</p>
<p>4 相手方は裁判所の呼出しに応じるとお思いますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 応じると思う。      <b>（理由等があれば、記載してください。）</b>  <input type="checkbox"/> 応じないと思う。  <input type="checkbox"/> 分からない。</p>
<p>5 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。      <b>（理由等があれば、記載してください。）</b>  <input type="checkbox"/> 進められないと思う。  <input type="checkbox"/> 分からない。</p>

<p>6 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。</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>7 相手方の暴力等がある場合には右欄に記入してください。</p> <p>ない場合には下にチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 暴力等はない。</p> <p>(事故防止のための参考とさせていただきます。)</p>	<p>1 相手方の暴力等はどのような内容ですか。</p> <p><input type="checkbox"/> 大声で怒鳴る・暴言をはく。    <input type="checkbox"/> 物を投げる。    <input type="checkbox"/> 殴る・蹴る。    <input type="checkbox"/> 凶器を持ち出す。</p> <p>(時期) 平成・令和    年    月頃から 平成・令和    年    月頃まで</p> <p>(頻度) <input type="checkbox"/> ほぼ毎日    <input type="checkbox"/> 週に    日程度</p> <p><input type="checkbox"/> 月に    日程度    <input type="checkbox"/> これまでに合計    回程度</p> <p>2 以下の項目のうち、当てはまるものにチェックをしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 相手方の暴力が原因で入院・通院したことがある。</p> <p>(時期)    平成・令和    年    月    頃</p> <p>(暴力の内容)</p> <p>(治療結果)    通院    日 / 入院    日</p> <p><input type="checkbox"/> 配偶者暴力に関する保護命令の申立てをした(申し立てる予定)。</p> <p><b>※ 既に保護命令が出ていれば、保護命令書の写しを提出してください。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 相手方が刑事事件を起こした(警察沙汰になった)ことがある。</p> <p>(時期)    平成・令和    年    月    頃</p> <p>(事件の内容)    <input type="checkbox"/> 傷害    <input type="checkbox"/> その他(    )</p> <p><input type="checkbox"/> 相手方がこれまでに官公庁や他人の家で暴れたことがある。</p> <p>3 相手方の調停時の対応について</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所で暴力を振るう心配はない。</p> <p><input type="checkbox"/> 申立人と同席しなければ暴力を振るうおそれはない。</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所職員や第三者のいる場所でも暴力を振るう心配がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所への行き帰りの際に暴力を振るうおそれがある。</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、アルコール類を飲んでくるおそれがある。</p>
<p>8 相手方はあなたの現住所(実際に住んでいるところ)を知っていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 知っている。</p> <p><input type="checkbox"/> 知らない。(知らない場合はその理由)</p> <p><input type="checkbox"/> 暴力を振るわれたりする危険があるので隠している。 ⇨</p> <p><input type="checkbox"/> 暴力などの危険はないが、相手方には隠している。 ⇨</p> <p><input type="checkbox"/> 相手方に伝えてないが、知られてもよい。</p> <p><input type="checkbox"/> その他(    )</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>申立書には相手方に隠している住所を記載しないでください。</p> </div>
<p>9 裁判所に配慮を求めていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 体調に注意が必要である。( <input type="checkbox"/> あなた    <input type="checkbox"/> 相手方 )</p> <p><input type="checkbox"/> 現在治療中の病気がある。(病名:    )</p> <p><input type="checkbox"/> 妊娠中(現在    か月・出産予定日: 令和    年    月    日)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(    )</p> <p><input type="checkbox"/> 障害を持っている。( <input type="checkbox"/> あなた    <input type="checkbox"/> 相手方 )</p> <p>(障害の内容等:    )</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>[    ]</p>

令和    年    月    日    氏名    印