

<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>※ 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。</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