

# 家事手続案内カード

\* 太枠の部分を入力してください（□にはチェックを入れてください。複数選択されても結構です。）。

令和      年      月      日					
氏名			住所		
	男・女      歳		電話	(      )	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>1 家事手続案内に来たのは、  <input type="checkbox"/> 初めて  <input type="checkbox"/> 以前も来たことがある。                  (      月      日頃)</p> <p>2 今回は、だれのことで裁判所に来ましたか。  <input type="checkbox"/> 自分のこと  <input type="checkbox"/> 親族のこと  <input type="checkbox"/> 他人のこと</p> <p>3 申立てを予定していますか。  <input type="checkbox"/> はい    <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> 話を聞いてから決めたい</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>4 今回の用件の中で、他の機関に相談したことがありますか。  <input type="checkbox"/> ない  <input type="checkbox"/> ある(法テラス・弁護士・市町村・      )</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 現在、調停・審判手続中である。                  事件番号:平成      年(      )第      号</p> <p><input type="checkbox"/> 過去に調停・審判の手続をしたことがある。                  年      月頃                  (内容      )</p> </div> </div>					
あなたが聞きたい手続	<p>1 夫婦に関する手続</p> <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 夫婦仲を円満に戻すこと <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 財産分与 <input type="checkbox"/> (      ) <p>2 結婚していない男女関係に関する手続</p> <input type="checkbox"/> 内縁関係 <input type="checkbox"/> 婚約者との関係 <input type="checkbox"/> 男女関係の解消 <input type="checkbox"/> (      ) <p>3 子供（親子）に関する手続</p> <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> 子供と同居したい <input type="checkbox"/> 子供と会いたい <input type="checkbox"/> 親子関係がない <input type="checkbox"/> 養子縁組・離縁 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> (      )		<p>4 相続に関する手続</p> <input type="checkbox"/> 相続（財産）の放棄 <input type="checkbox"/> 遺言書 <input type="checkbox"/> 遺産の分割 <input type="checkbox"/> 相続に関するトラブル <input type="checkbox"/> (      ) <p>5 戸籍に関する手続</p> <input type="checkbox"/> 自分の氏（姓） <input type="checkbox"/> 子供の氏（姓） <input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 戸籍の訂正 <input type="checkbox"/> (      ) <p>6 その他の手続</p> <input type="checkbox"/> 成年後見制度について <input type="checkbox"/> 離婚後のトラブル <input type="checkbox"/> 親族間のトラブル <input type="checkbox"/> 行方不明の人について		
	7 自由にお書きください。				
家庭裁判所のメモ欄	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">主な相談内容</div> <div style="width: 80%;"></div> </div>		<input type="checkbox"/> 家庭裁判所に関係のない問題 <input type="checkbox"/> (      )事件申立書交付済 <input type="checkbox"/> (      )手続説明書交付済		
	担当者 書 調 事 他 氏名(      )	結果 <input type="checkbox"/> 申立手続を説明 <input type="checkbox"/> 再考 <input type="checkbox"/> 他機関を紹介 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 個室	手続案内時間	所要時間	受付への連絡事項
		開始 午前      時      分 午後	分		
		終了 午前      時      分 午後	分		