

この書面は、相手方には送付しませんが、相手方から申請があれば、閲覧やコピーが許可されることがあります。

事 情 説 明 書（面会交流） 申立人用

令和 年 月 日 氏名

印

この書類は、申立ての内容を補足する事項について記入していただくものです。あてはまる□にチェックをつけ(複数可)、空欄には具体的に記入して、申立時に提出するか、調停日の1週間前までに返送してください。

本件を申し立てたきっかけ、動機は何ですか。								
調停ではどんなことで対立すると思われますか。	<input type="checkbox"/> 面会交流を実施するかどうか <input type="checkbox"/> 面会交流の回数 <input type="checkbox"/> 面会交流の内容・方法 <input type="checkbox"/> その他（予想されることをお書きください。）							
面会交流を実施している場合、状況を教えてください。	(面会交流の頻度、時間等について詳しくお書きください。) 直近の面会交流日 月 日 (その時のお子さんの様子をお書きください。)							
相手方との現在の連絡状況を教えてください。	<input type="checkbox"/> 会って話をすることがある。 <input type="checkbox"/> 会っていないが、連絡をとっている（ <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> その他）。 <input type="checkbox"/> 連絡をとっていない。 (最後に連絡をとった時期：平成・令和 年 月 ごろ) (連絡をとっていない理由：)							
面会交流を実施するとしたらどのような交流を希望しますか。	頻度、時間、待ち合わせ場所、方法等について自由にお書きください。							
それぞれの同居家族についてご記入ください。	申立人（あなた）				相 手 方			
	氏 名	年 齢	続柄	職 業 等	氏 名	年 齢	続柄	職 業 等

この書面は、相手方には送付しませんが、相手方から申請があれば、閲覧やコピーが許可されることがあります。

以下は、お子さんそれぞれの状況についてお書きください。※わからない場合は、「わからない」とお書きください。

お 子 さ ん に つ い て (第一子、第二子)		
	第一子()さん(歳)	第二子()さん(歳)
学籍・職業	<input type="checkbox"/> 保・幼・小・中・高・大 _____年 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 有職()	<input type="checkbox"/> 保・幼・小・中・高・大 _____年 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 有職()
心身の状況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり
お子さんはどのような性格ですか。		
生活状況	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり(どのような問題かお書きください。)	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり(どのような問題かお書きください。)
父母との関係	父との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり 母との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり	父との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり 母との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり
面会交流についてのお子さんの認識	<input type="checkbox"/> 状況を理解している。 <input type="checkbox"/> 問題が起きているとうすうす感じている。 <input type="checkbox"/> 理解できていない。	<input type="checkbox"/> 状況を理解している。 <input type="checkbox"/> 問題が起きているとうすうす感じている。 <input type="checkbox"/> 理解できていない。
面会交流についてお子さんに説明しましたか。	<input type="checkbox"/> 説明していない。 <input type="checkbox"/> 説明した(その時の様子をお書きください。)。	<input type="checkbox"/> していない。 <input type="checkbox"/> 説明した(その時の様子をお書きください。)。
お子さんは自分の気持ちを言葉で表現できますか。	<input type="checkbox"/> きちんとできる。 <input type="checkbox"/> ある程度はできる。 <input type="checkbox"/> かなり難しい。 <input type="checkbox"/> できない。	<input type="checkbox"/> きちんとできる。 <input type="checkbox"/> ある程度はできる。 <input type="checkbox"/> かなり難しい。 <input type="checkbox"/> できない。
面会交流についてお子さんの気持ちなどどのようなものだと思いますか。		
お子さんのことで、心配な点はありますか。		

この書面は、相手方には送付しませんが、相手方から申請があれば、閲覧やコピーが許可されることがあります。

お 子 さ ん に つ い て(第三子、第四子)			
	第三子()さん(歳)	第四子()さん(歳)	
学籍・職業	<input type="checkbox"/> 保・幼・小・中・高・大 _____年 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 有職()	<input type="checkbox"/> 保・幼・小・中・高・大 _____年 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 有職()	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり	
お子さんはどのような性格ですか。			
生活状況	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり(どのような問題かお書きください。)	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり(どのような問題かお書きください。)	
父母との関係	父との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり 母との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり	父との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり 母との関係: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 問題あり	
面会交流についてのお子さんの認識	<input type="checkbox"/> 状況を理解している。 <input type="checkbox"/> 問題が起きているとうすす感じている。 <input type="checkbox"/> 理解できていない。	<input type="checkbox"/> 状況を理解している。 <input type="checkbox"/> 問題が起きているとうすす感じている。 <input type="checkbox"/> 理解できていない。	
面会交流についてお子さんに説明しましたか。	<input type="checkbox"/> 説明していない。 <input type="checkbox"/> 説明した(その時の様子をお書きください。)	<input type="checkbox"/> 説明していない。 <input type="checkbox"/> 説明した(その時の様子をお書きください。)	
お子さんは自分の気持ちを言葉で表現できますか。	<input type="checkbox"/> きちんとできる。 <input type="checkbox"/> ある程度はできる。 <input type="checkbox"/> かなり難しい。 <input type="checkbox"/> できない。	<input type="checkbox"/> きちんとできる。 <input type="checkbox"/> ある程度はできる。 <input type="checkbox"/> かなり難しい。 <input type="checkbox"/> できない。	
面会交流についてお子さんの気持ちはどうなのだと思いますか。			
お子さんのことで、心配な点はありますか。			