

## 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(いくつでも可)、空欄には自由に記入して、申立ての際に提出してください。この用紙を相手方に見せることはありません。

1 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。	<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 <input type="checkbox"/> ない。(理由に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						
2 相手方は裁判所の呼出しに応じると思いますか。	<input type="checkbox"/> 応じると思う。 <input type="checkbox"/> 応じないと思う。(理由に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"/> 意見があまりにも食い違っているから。 <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 <input type="checkbox"/> 分からない。						
3 調停での話し合いは円滑に進められると思いますか。	<input type="checkbox"/> 進められると思う。 <input type="checkbox"/> 進められないと思う。(理由にチェックしてください。) <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。 <input type="checkbox"/> 相手方の性格に問題があるから。 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 分からない。						
4 この申立てをすることを相手方に伝えていますか。	<input type="checkbox"/> 伝えた。 <input type="checkbox"/> 伝えていない。 <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。						
5 相手方の暴力について記入してください。	1 相手方について暴力の心配はありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ※1で「ある」と回答した方は次の2～5にも回答して下さい。 2 相手方からの暴力はどのような内容ですか。 <input type="checkbox"/> 身体的暴力 <input type="checkbox"/> 精神的暴力 <input type="checkbox"/> 性的暴力 3 相手方の暴力で治療を受けたことはありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 4 配偶者暴力に関する保護命令の申立てをしましたか。 <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提出してください。) <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> いいえ 5 相手方の調停時の対応について <input type="checkbox"/> 裁判所で暴力をふるう心配はない。 <input type="checkbox"/> 申立人と同席しなければ暴力をふるうおそれはない。 <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。 <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。 <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。 <input type="checkbox"/> その他  ( )						
6 現在治療中の病気がありますか。	<input type="checkbox"/> 申立人 (病名 ) <input type="checkbox"/> 相手方 (病名 ) <input type="checkbox"/> 子ども (名前 病名 )						
7 調停進行に関して裁判所への要望があれば記入してください。							
8 調停期日の差し支え日等があれば書いてください。(調停は平日しか行われていません。)	差し支え日      曜日      午前      ・      午後  (すでに差し支えることがわかっている日→ )						
9 職業及び勤務先	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="416 1977 676 2007">職業</td> <td data-bbox="676 1977 1522 2007">勤務先</td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 2007 676 2092">〒</td> <td data-bbox="676 2007 1522 2092">-</td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 2092 676 2128">名称</td> <td data-bbox="676 2092 1522 2128">電話</td> </tr> </table>	職業	勤務先	〒	-	名称	電話
職業	勤務先						
〒	-						
名称	電話						

令和 年 月 日 申立人 (氏名)