

*さしつかえのない範囲でお答えください

1 ご相談者	◆氏名(ふりがな) ()歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 ◆住所 〒 ◆電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 ◆FAX ◆メールアドレス ◆ご職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
2 相手方	◆氏名(ふりがな) ()歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 ◆ご職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
3 離婚することについて	<input type="checkbox"/> 合意している <input type="checkbox"/> 協議中 <input type="checkbox"/> 争いがある
4 離婚の意思	◆ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 / ◆相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
5 結婚について	◆結婚した時期 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 ◆夫婦関係が悪化した時期 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月頃 ◆離婚を考えだした時期 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月頃
6 夫婦関係が悪化した理由	◆異性関係 <input type="checkbox"/> 相談者 <input type="checkbox"/> 相手方 ◆暴力 <input type="checkbox"/> 相談者 <input type="checkbox"/> 相手方 ◆酒の過飲 <input type="checkbox"/> 相談者 <input type="checkbox"/> 相手方 ◆性格の不一致 <input type="checkbox"/> 相談者 <input type="checkbox"/> 相手方 ◆借金 <input type="checkbox"/> 相談者 <input type="checkbox"/> 相手方 ◆病気 <input type="checkbox"/> 相談者 <input type="checkbox"/> 相手方 ◆その他 <input type="checkbox"/> 相談者 <input type="checkbox"/> 相手方 (具体的な理由)
7 離婚に至る経緯	(できるだけ詳しくご記入ください。別の用紙に書いていただいても結構です。)
8 同居・別居の別	<input type="checkbox"/> 同居している <input type="checkbox"/> 別居している / 別居の時期 年 月頃から
9 子の状況について	第1子 ◆氏名(ふりがな) ()歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 学生(小・中・高・大 年生) <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他() 第2子 ◆氏名(ふりがな) ()歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 学生(小・中・高・大 年生) <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他() 第3子 ◆氏名(ふりがな) ()歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 学生(小・中・高・大 年生) <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他()
10 生活の状況について	◆ご相談者の収入 月収 円 / 年収 円 ◆相手方の収入 月収 円 / 年収 円 ◆生活費の分担 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有る場合、ご相談者：月額 円 / 相手方：月額 円

2枚目に続く



11 財産の状態について

固有財産	◆ 預貯金	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 不動産	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 有価証券	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 車	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 生命保険	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
婚姻中の取得財産	◆ 預貯金	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 不動産	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 有価証券	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 車	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 生命保険	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ 学資保険	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ その他	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
債務(借金)について	◆ 住宅ローン	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有	円 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有	残高	円
	◆ 車のローン	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有	円 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有	残高	円
	◆ 学資ローン	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有	円 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有	残高	円
	◆ その他の借入	・ご相談者 <input type="checkbox"/> 有	円 /	・相手方 <input type="checkbox"/> 有	残高	円

12 親権について

合意している 協議中 争いがある

子の氏名 () 父 母 / 子の氏名 () 父 母

13 面接交渉について

合意している 協議中 争いがある

具体的な内容が決まっている場合はご記入ください。

14 養育費について

合意している 協議中 争いがある

具体的な内容が決まっている場合はご記入ください。

15 財産分与について

合意している 協議中 争いがある

具体的な内容が決まっている場合はご記入ください。

16 慰謝料について

合意している 協議中 争いがある

具体的な内容が決まっている場合はご記入ください。

17 解決金について

合意している 協議中 争いがある

具体的な内容が決まっている場合はご記入ください。

18 年金分割について

合意している 協議中 争いがある

具体的な内容が決まっている場合はご記入ください。

19 その他

(何かございましたらご記入下さい)