

法律相談カード(離婚)

初回相談日	年 月 日		
ふりがな			
相談者の氏名			
生年月日	年 月 日		年齢
職業		勤務先名	
本籍地			国籍
住所	〒 _____ (アパート・マンション名)		
郵送の可否	可 ・ 差出人を個人名及び白い封筒で可 ・ 不可		
電話	自宅 携帯電話 ※ 弁護士と 名乗って良い ・ 名乗らないでほしい		
メールアドレス	メールを送った場合の電話連絡( 必要 ・ 不要 )		
連絡方法 の希望	メール 電話( 自宅 ・ 携帯 ) 郵送 ※ 連絡可能な方法全てに○		
当事務所を 知ったきっかけ			

【相手方の情報】

ふりがな			
相手方の氏名			
生年月日	年 月 日		年齢
職業		勤務先名	
国籍			
住所	〒 _____ (アパート・マンション名)		

【相談内容の概要】※ 当てはまるもの全てにチェック

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 離婚したい           | <input type="checkbox"/> 離婚を求められている        |
| <input type="checkbox"/> 離婚するかどうか迷っている   | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/> 慰謝料を請求したい       | <input type="checkbox"/> 慰謝料を請求されている       |
| <input type="checkbox"/> 財産分与を請求したい      | <input type="checkbox"/> 財産分与を請求されている      |
| <input type="checkbox"/> 親権について争いがある     | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/> 養育費を請求したい       | <input type="checkbox"/> 養育費を請求されている       |
| <input type="checkbox"/> 生活費(婚姻費用)を請求したい | <input type="checkbox"/> 生活費(婚姻費用)を請求されている |
| <input type="checkbox"/> その他<br>(        | <input type="checkbox"/> )                 |

【(いらっしゃる場合)お子様】

(ふりがな) 氏名	生年月日・性別	職業・学校・学年		国籍
	年 月 日生 ( 歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	年 月 日生 ( 歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	年 月 日生 ( 歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	年 月 日生 ( 歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

【あなたの成育環境】

出身地		お名前	職業	年齢	国籍
父					
母					
兄弟 姉妹					

【相手方の成育環境】

出身地		お名前	職業	年齢	国籍
父					
母					
兄弟 姉妹					

【婚姻を継続することが困難になった経緯について】

1 相手方と

- (1) 出会った時期・交際のきっかけ  
年 月ころ

<きっかけ>

- (2) 同居を始めた時期

年 月ころ

- (3) 入籍した時期

年 月ころ( 際の時)

- (4) 別居した時期

年 月 日

2 相手方との婚姻が困難になった事情を教えてください(複数回答可)。

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 性格の不一致     | <input type="checkbox"/> 暴力          |
| <input type="checkbox"/> 価値観の相違     | <input type="checkbox"/> 借金          |
| <input type="checkbox"/> 浮気         | <input type="checkbox"/> 浪費・ギャンブル    |
| <input type="checkbox"/> 性的不調和      | <input type="checkbox"/> 仕事をしない      |
| <input type="checkbox"/> 親族がらみ      | <input type="checkbox"/> 生活費を渡さない    |
| <input type="checkbox"/> 精神的虐待      | <input type="checkbox"/> 家族を捨てて出ていった |
| <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |                                      |

<婚姻が困難になった具体的な事情(いつどこで誰が誰に対して何をしたか。)>

別紙でも可

3 異居の原因となる証拠はありますか。どのような証拠ですか。

4 相手方と話合いはしましたか。離婚、子どもの引取りや親権者、慰謝料、財産分与について相手方の意向や態度はどうでしたか。

【収入・財産等について】

1 あなたの年収(税込み)はどのくらいですか。 万円

2 相手方の年収(税込み)はどのくらいですか。 万円

3 夫婦の実質共有財産<sup>1</sup> ※できる限り詳細にお書きください。

- (1) 土地  
(2) 建物

<sup>1</sup> 婚姻中に夫婦の協力により取得した財産(夫婦いずれの名義も含みます。)

- (3) 預金
- (4) 有価証券
- (5) 保険
- (6) 退職金
- (7) 年金
- (8) 自動車
- (9) 負債(ローン)
- (10) その他

4 あなたの特有財産<sup>2</sup>

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 土地</li><li><input type="checkbox"/> 預金</li><li><input type="checkbox"/> 保険</li><li><input type="checkbox"/> 負債</li><li><input type="checkbox"/> その他</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 建物</li><li><input type="checkbox"/> 有価証券</li><li><input type="checkbox"/> 自動車</li></ul> |
|--|--|
- ( )

---

<sup>2</sup> 婚姻時の持参財産又は婚姻中に相続・贈与により取得した財産

5 相手方の特有財産

- |                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 土地  | <input type="checkbox"/> 建物   |
| <input type="checkbox"/> 預金  | <input type="checkbox"/> 有価証券 |
| <input type="checkbox"/> 保険  | <input type="checkbox"/> 自動車  |
| <input type="checkbox"/> 負債  |                               |
| <input type="checkbox"/> その他 |                               |
- ( )

6 あなた又は相手方が、相手方又はあなたの特有財産の維持・増加に協力・貢献したかどうか、該当する場合は、その具体的な内容をご記入ください。