

様式1

苦情申出書

申出書作成日：平成 年 月 日

社会福祉法人みどり会

みどりの森 保育園園長 宛

下記のとおり貴会の事業に関する苦情を申し出ます。

○ 苦情を持つ人（当事者）

(ふりがな) 氏名			
連絡先 住所	〒	電話番号	— —
苦情に係る事実のあった日	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日
苦情の内容			

○ この申出書を書いた人（申出人）

当事者と の関係	1 本人	2 保護者	3 祖父母	4 きょうだい	5 近隣住人
	6 知人	7 民生委員	8 その他 ()		

本人以外の場合、以下に申出人情報を記入ください。

(ふりがな) 氏名		電話番号	
住所	〒		
連絡先 住所	〒		

受付日	受付担当者			解決責任者
申出人への 確認	第三者委員への報告の要否	要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 確認欄 []		
	話し合いへの第三者委員の 助言、立ち会いの要否	要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 確認欄 []		