

【秘】

苦情受付書

(苦情受付担当者)

受付日	平成 年 月 日 (曜日)		苦情の発生時期	年 月 日	受付 No.
記入者			苦情の発生場所		
申出人	氏名(フリガナ)		住所	TEL	
	利用者との関係	保護者、親族、近隣、その他()			
申出人が園関係者以外の場合は、氏名、年齢、性別、連絡先を記入					
苦情の内容	相談の分類	①保育の内容に関する事項 ②職員・保護者等人間関係に関する事項 ③騒音等園環境に関する事項 ④制度、施策、法律に関する事項 ⑤その他()			
申出人の希望等					
備考					
申出人の要望	<input type="checkbox"/> 話を聞いて欲しい <input type="checkbox"/> 教えて欲しい <input type="checkbox"/> 回答が欲しい <input type="checkbox"/> 調査して欲しい <input type="checkbox"/> 改めて欲しい <input type="checkbox"/> その他[]				
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[]				