苦　情　申　出　書

申出書作成日：　　年　　月　　日

社会福祉法人金浦保育園
苦情解決責任者　　様

下記のとおり園に関する苦情を申し出ます。

○苦情を持つ人・団体（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	年　月　日（　）午前・午後　時　分 から 年　月　日（　）午前・午後　時　分
苦情のある事業の種類	
苦情の内容・要望	

○この申出書を書いた人（申出人）

当事者 との関係	①　保護者　　②他の家族　　③その他（　　）

※本人以外の場合、以下も記入ください。

(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		第三者委員

申出人 への確認	第三者委員への報告の要否	要□　否□　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□　否□　確認欄〔　　〕