

様式1

# 苦情申請書

申請書作成日：平成 年 月 日

社会福祉法人 朝日会

様

### ○苦情を持つ人(当事者)

ふりがな 氏名		生年月日	昭・平	年	月	日
住所	〒	電話番号	-	-		
連絡先 住所	〒	電話番号	-	-		
苦情に係る事実にあった日	平成 年 月 日～ 平成 年 月 日					
苦情の種類						
苦情の内容						
.....						
.....						
.....						

### ○この申請書を書いた人(申出人)

当事者との関係	1.園児 2.父親 3.母親 4.園児の祖父母 6.他の家族 7.知人 8.その他( )
---------	---

本人以外の場合も以下にご記入ください。

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〔 〕
	話し合いの第三者委員の 助言、立ち合いの要否	要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	確認欄〔 〕