様式第1号(第6条関係)

苦情受付書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | | | 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 | (フリガナ)  氏名 | | | |  | | | 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 利用者との関係 | | | | 本人・親子・子  その他(　　　　) | | |
| 電話 | | | |  | | | | | |
| 申出人が本人以外の場合は、利用者の氏名、年齢、性別及び連絡先を記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 苦情の内容 | 相談の分類 | | | □職員の対応　　□ケガ、病気　　□保健衛生　　□給食　　□行事  □通常の保育　　□特別保育　　　□施設設備　　□その他(　　　　) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申出人の希望等 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申立人への  確認事項 | | 上記内容についての確認 | | | | 確認年月日 | | | | | 年　月　日(　曜日) | | | | 確認欄 | |  |
| 第三者委員への報告の要否 | | | | | | | | | □要 | | □否 | |  |
| 話し合いへの第三者委員の助言、立会いの要否 | | | | | | | | | □要 | | □否 | |  |