

意見・要望等受付（報告）書

平成 年度

苦情等受付日： 年 月 日		苦情等受付者：
相談者氏名		住所・電話番号 ()
利用者との関係	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> その他 ()	
分類	<input type="checkbox"/> 職員の対応 <input type="checkbox"/> けが、病気 <input type="checkbox"/> 園行事 <input type="checkbox"/> 保健衛生 <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 通常保育 <input type="checkbox"/> 特別保育 <input type="checkbox"/> 施設設備 <input type="checkbox"/> その他 ()	

【意見・要望等の内容】

【話し合い内容】

【対応内容】

責任者 (施設長)	担当者 (主任)	受付者	
			<input type="checkbox"/> ： 保育園で完結した苦情等 (処理年月日： 年 月 日)
			<input type="checkbox"/> ： 第三者委員会で完結した苦情等 (処理年月日： 年 月 日)
			<input type="checkbox"/> ： 保育課に報告した苦情等 (報告年月日： 年 月 日) (処理年月日： 年 月 日)

【回答内容】