苦情申出書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　粉浜福祉会

粉浜学園

苦情解決責任者殿

申出人

住所　〒

氏名

電話番号

保育園利用者との関係

粉浜学園 苦情を解決するための仕組みに関する規定により、次のとおり苦情を申し出ます。

1.原因となった事実のあった日

平成　　年　　月　　日

2.第三者委員への報告及び立ち会いの可否

報告：　可　・　不可

立会：　可　・　不可

3.内容及び理由（具体的に書いてください）