

様式 1

苦情申出書

申出書作成日:平成 年 月 日

社会福祉法人 東京家庭学校 理事長 宛

下記のとおり貴法人の事業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	平成	年	月 日 ~ 平成 年 月 日
苦情のある事業の種類			
苦情の内容			

この申出書を書いた人(申出人)

当事者との 関係	1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. 兄弟 5. 子の配偶者 6. 他の家族 7. 知人 8. ケアマネージャー 9. 民生委員 10. 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
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()	