

((様式③号))

苦情受付受理整理簿

伊豆つくし学園

受付日	年 月 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	氏名(フリガナ)		住所	
	利用者との関係	本人・親子・その他		
申出人が本人以外の場合は、利用者の氏名、年齢、性別、連絡先を記入				
苦情の内容	相談の分類			
申出人の希望等				
備考				
申出人の要望	<input type="checkbox"/> 話を聞いてほしい <input type="checkbox"/> 教えてほしい <input type="checkbox"/> 回答がほしい <input type="checkbox"/> 調査してほしい <input type="checkbox"/> 改めてほしい <input type="checkbox"/> その他 ()			
申出人への確認	話し合いへ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 ()			