（様式①号）

苦　情　申　立　書

伊豆つくし学園施設長　様

年　月　日

1　申立人　　伊豆つくし学園

(フリカナ) 氏　名	年齢　歳	電話番号	
住　所	〒　－		
利用者との関係	1本人　2親　3兄弟　4友人　5民生委員　6主治医 7その他（　）		

利用者

(フリカナ) 氏　名	明・大・昭　年　月　日	電話番号	
住　所	〒　－		

※申立人と同一であれば記入の必要はありません

下記のとおり、施設に関する苦情を申し立てます。

記

苦情に係る事実のあった日	年　月　日　～　年　月　日
申立趣旨	
備考	