（様式①号）

苦　情　申　立　書

伊豆つくし学園長　様

平成　　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	平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日
申立趣旨	
備考	