



(受付担当者・記録用)

城山保育園南山
意見・要望等の受付書

受付 No.

受付日	令和 年 月 日 ()			
受付担当者				
相談者	氏名		住所	〒
	利用者との関係	<input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> その他 ()	所	TEL
分類	<input type="checkbox"/> 職員の対応 <input type="checkbox"/> けが、病気 <input type="checkbox"/> 保健衛生 <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 園行事 <input type="checkbox"/> 通常保育 <input type="checkbox"/> 特別保育 <input type="checkbox"/> 施設設備 <input type="checkbox"/> その他			
内容・相談者の希望・相談経過	意見・要望等の発生日・令和 年 月 日			

[書式①表]

内容・相談者の希望・相談経過	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
意見・要望等の原因と結果	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

相談者への 確認事項	第三者委員への報告の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
	第三者委員への報告の日時	年 月 日 時
	話し合いへの第三者委員の助言・立会いの要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
	話し合いへの第三者委員の助言・立会いの日時	年 月 日 時

[書式①裏]