

意見・要望等受付（報告）書

令和 年度

苦情等受付日： 年 月 日		苦情等受付者：	
相談者氏名		住 所 TEL	
利用者との関係	<input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> その他		
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		
【意見・要望等の内容】			
【話し合い内容】			
【対応内容】			

責任者 (設置者)	担当者 (園長)	受付者	<input type="checkbox"/> ：保育園で完結した苦情等 (処理年月日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> ：苫小牧市こども育成課に報告した苦情等 (報告年月日： 年 月 日) (処理年月日： 年 月 日)

【回答内容】
