

## 苦情受付書

		受付担当者	大屋 法聖
受付日時	令和 5 年 1 月 5 日 木曜日	受付番号	1
受付方法	<input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> 電話   その他 (                    )		
申出人	氏名	[REDACTED]	住所
	園児名	[REDACTED]	[REDACTED]
	関係	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母   その他 (                    )	連絡先
苦情の分類	<input checked="" type="checkbox"/> 保育の内容 <input type="checkbox"/> 健康・安全 <input type="checkbox"/> 給食 <input checked="" type="checkbox"/> 職員の対応 <input type="checkbox"/> 施設の設備 <input type="checkbox"/> 保育行事 <input type="checkbox"/> その他 (                    )		
相談事由の発生時	令和 5 年 1 月 5 日 木曜日		
要望事項	<input type="checkbox"/> 話を聞いてほしい <input checked="" type="checkbox"/> 教えてほしい <input type="checkbox"/> 調査して欲しい <input checked="" type="checkbox"/> 改めてほしい <input type="checkbox"/> その他 (                    )		
申出人の希望	詳細を調べて欲しい。		
苦情の内容	①教室での遊びがいつも一緒なのでどうなっているのか教えて欲しい。 ②保育園で1年間も大便をしないのはおかしい。 ③トイレで叩かれたと本人が言っている。		
今後の対抗	保育内容やトイレの件は、電話の際現在の状況を説明する。 叩かれた件に対しては担任に確認し対応する		

園長



印