

# 申 出 書

平成 年 月 日

高良内保育園苦情解決責任者 殿

〒

申出人 住 所  
氏 名  
電話番号  
保育園利用者との関係

高良内保育園の苦情を解決するための仕組みに関する規定により、次の通り苦情を申し上げます。

1、原因となった事実のあった日 平成 年 月 日

2、第三者委員への報告及び立ち会いの可否 報告可・否 立会要・不要

3、内容及び理由（具体的に書いて下さい）

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---