様式第１号（第６条、第７条、第９条関係）（受付担当者・記録用）

|  |  |
| --- | --- |
| 保育所 | 受付No. |

意見、要望等の受付書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | | 年　　　月　　　日（　　　） | | | |  |
| 受付担当者 | |  | | | |
| 相談者 | 氏名 | |  | 住所 | 〒  八頭郡八頭町  電話 | |
| 関係者との関係 | | □母親　　　□父親  □その他（　　　　　　　） |
| 分類 | □職員の対応　□けが、病気　□保健衛生　□給食　　□園行事  □通常保育　　□特別保育　　□施設設備　□その他 | | | | | |
| 内容・相談者の希望・相談経過 | 意見・要望等の発生日・　　年　　月　　日（　　） | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 内容・相談者の希望・相談経過 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 意見・要望等の原因と相談の結果 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 相談者への確認事項 | 第三者委員への報告の要否　　　　　　　　　　　　　　□要　　□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への助言・立ち会いの要否　　　　□要　□否 |
| 話し合いへの第三者委員への助言・立ち会いの日時　　年　月　日　時 |