

苦 情 受 付 書

(苦情受付担当者)
氏名 糸数 友子



受付日	平成 28 年 10 月 24 日 (月曜日)	苦情の発生時期	28 年 10 月 24 日	受付 No.	1
記入者	糸数 友子		苦情の発生場所	園 庭	
申出人	氏名(フリガナ)	匿名 (保護者)	住 所	Tel	
	利用者との関係	本人、親、子、その他 ()			
申出人が本人以外の場合は、利用者の氏名、年齢、性別、連絡先を記入					
苦情の内容	相談の分類	運動会の場所について			
	<ul style="list-style-type: none"> ● 一昨年から「運動会」の場所が「嘉手納ドーム」になっているが、宜野湾からだと遠いので宜野湾市内で行って欲しい。 				
解決日	解決日 平成 28 年 10 月 26 日(水)				
備考	結 果 宜野湾市営体育館は県や市の行事が優先な為、日程変更が多かったのでやむなく「嘉手納ドーム」を予約していたが、来年からは宜野湾市体育館か「北谷ドーム」で行うこととした。				
申出人の希望	<input type="checkbox"/> 話を聞いて欲しい <input type="checkbox"/> 教えて欲しい <input checked="" type="checkbox"/> 回答が欲しい <input type="checkbox"/> 調査して欲しい <input type="checkbox"/> 改めて欲しい <input type="checkbox"/> その他 []				
申出人への確認	第三者委員への報告の要否		要 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>	確認欄 []
	話し合いへの第三者委員の助言、立ち会いの要否		要 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>	確認欄 []