様式１　　　　　　　　　　　　　苦情等申立書

申立書作成日：令和　　年　　月　　日

社会福祉法人世田谷区社会福祉協議会会長あて

貴会の事業に関して、下記のとおり申し立てます。

本人（当事者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | |
| 連絡先住所 | 〒　　－　　　　　　　電話番号　　　　－　　　－ | |
| 年代 | | ～３０代・４０代・５０代・６０代・７０代・８０代～ |
| 社協との関係 | | 利用会員、協力・援助会員、サロン・ミニデイ関係  権利擁護・成年後見制度関係、貸付制度利用、  社協会員、一般住民、その他（） |
| 申立内容の事実があった日 | | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日 |
| 申立のある事業の種類 | |  |

申立者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当事者との  関係 | 本人、配偶者、子、兄弟、子の配偶者、　　　　　　　　他の家族（続柄　　　　　）、民生委員・児童委員、　　　　　その他の関係者（　　　　　　　　　　　　）  ※本人以外が申し出るときは以下にも記入してください | | |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 電話  番号 |  |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 連絡先の  住　　所 | 〒　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　－ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申立内容 |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

※申立てを受けたときに、受付担当者が、申立者の口述を聞いて記入する。

　申立者が記入を希望するときは、本人に記入してもらう。

※受付経過（社協使用欄）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日  年 　月　 日 | 受付者 | 受付担当者 | 所・係長 | 課長 | ➝ | 解決責任者 |
|  |  |  |  | 解決済  要協議 |  |
| 申立の把握方法 |  | 来所、電話、FAX、ホームページ・メール、郵送、  その他（） | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総務担当者 | 総務係長 | 総務課長 |
|  |  |  |