

# 苦 情 受 付 報 告 書

令和 年 月 日

苦 情 申 出 人 様

苦情解決責任者名 印

苦情受付担当者から下記のとおり苦情受付（受付No. ）についての報告がありましたことを通知いたします。

## 記

一般社団法人 広島県精神保健福祉士協会

苦情の申出日	令和 年 月 日 ( 曜日)	苦情申出人名	
苦情発生時期	令和 年 月 日	申出人との関係	本人、親、子、その他( )
苦情の内容			