

# ■ 苦情申出書 ■



アルマ保育園 宛

受付者印	
------	--

日 付	年 月 日	お名前	
連絡先 TEL		ご住所	
苦情内容：			

この用紙にご記入いただき、当園事務室にご提出いただくか、下記 FAX 番号にご送信ください。  
 送信先 FAX：06-4302-5214 《苦情申出書専用 FAX》