

平成28年度福祉サービスに関する苦情解決セミナー

参加者申込書

法人（事業所名）	
記入者名	
連絡先（電話番号）	
お振込予定日	
お振込金額	¥ × 名 = ¥
口座名義	

※12月28日（水）までにお振込が必要です。

フリガナ 氏名	事業所名	役職	担当※1	分野※2	備考
例) ウンテキタロウ 運適太郎	〇〇保育園	主任	①	児童	

※1 下記の番号を記入ください。

①苦情受付担当者 ②苦情解決責任者 ③第三者委員 ④その他

※2 手書きで「高齢者」「障害者」「児童」「その他」のいずれかをご記入ください。また、「その他」の参加者は、両日のうち希望日を備考欄へ御記入ください。

※参加日にお間違えないよう、お気を付け下さい。

※3 2名を超える申し込みの場合は事務局にご相談ください。

○今回のセミナーに参加するにあたって講師への質問事項等

(例：苦情対応にて苦慮した点等)

○申込の締切日は平成28年12月22日（木）です。定員に達し次第、締め切りますので（先着順）お早めにお申し込みください。会場の駐車スペースは限られておりますので、お乗りあわせの上ご来場いただくか、公共の交通機関をご利用ください。

○お申し込み先

沖縄県福祉サービス運営適正化委員会事務局（担当：喜屋武・新本）

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1 西棟4階（沖縄県社会福祉協議会内）

TEL 098-882-5704

FAX 098-882-5714