

事前打合せ書

年 月 日

援助実施 予定日時	年 月 日()~ 日() [: ~ :]				
おねがい会員	会員番号	※	氏名	※	
まかせて会員	会員番号	※	氏名	※	
援助の必要な 子どもの氏名 (続 柄)	()	歳	ヶ月	男女	園・ 学校名
	()	歳	ヶ月	男女	
	()	歳	ヶ月	男女	
住 所	TEL() - FAX() -				
※記入 必須 緊急連絡先	氏 名	続柄	勤 務 先 等	電 話 番 号	携 帯 番 号
				-	- -
				-	- -

※ 「会員氏名、会員番号」は、内容を確認し、それぞれ各会員が記入してください。

依頼 の 内 容	預 か る 場 所	・まかせて会員宅 ・おねがい会員宅 ・送迎のみ ・他の場所 ()	内 容	・園のお迎え ・園への送り ・園のお迎えと預かり ・預かりと園への送り ・児童クラブの迎え ・児童クラブへの送り	・児童クラブの迎えと預かり ・保護者等の負傷、疾病 ・保護者の急用等 ・リフレッシュ ・習い事の送迎 ・兄弟の行事 ・(その他)
食 事 ・ お や つ	食 べ な い	食 べ る	持ち込みます		
			支給願います・実費(食事 円 おやつ 円)		
注意事項 (アレルギー等)					
睡 眠				排 泄 (オムツ)	
既往症				かかりつ けの病院	病院名
					TEL() -
園・学校、児童クラブ				担任氏名	
その他 特記事項	(くせ、好み、性格等 知らせておきたいこと)				

- 依頼会員が記入し、打ち合わせ後に援助会員に渡してください。
- 車での送迎はチャイルドシート・ジュニアシートの準備についても話し合ってください。
(センターでもお貸しできます。ご相談下さい。)

事前打ち合わせ終了後、必ずセンターへ連絡してください。