

事前打合せ票

(打合せ年月日) 令和 年 月 日

※ お願い会員は、すべての項目についてご記入ください。

会員番号		ふりがな 会員氏名	
会員住所			勤務先名 TEL
自宅電話	()	携帯電話等	()
(ふりがな) 子どもの名前 愛称	()	()	()
生年月日 性別	年 月 日 男 ・ 女	年 月 日 男 ・ 女	年 月 日 男 ・ 女
保育所・幼稚園・ 学校名等 学年・組	TEL ()	TEL ()	TEL ()
かかりつけの 医療機関	TEL ()	TEL ()	
<p>[地図] *援助活動に必要な地図（自宅から保育施設等までの経路地図、自宅付近、保育所等の付近図など）を記入してください。</p>			
備考	子どもの性格、その他気をつけて欲しいことを記入してください。		

今回援助活動を依頼する子どもの名前				
年齢（月齢）		歳 月	歳 月	歳 月
子どもの状況	平熱	℃		℃
	食事・○で囲む	普通食 離乳食（ ） ミルク cc	普通食 離乳食（ ） ミルク cc	普通食 離乳食（ ） ミルク cc
	排泄・○で囲む	自立 おむつ	自立 おむつ	自立 おむつ
	アレルギー等	有（ ）無	有（ ）無	有（ ）無
	好きな遊び おもちゃ			
	癖や習慣			
	その他の特記事項 ・最近かかった病気、健康面で注意してほしいことなど			
食事提供の希望	有 無			
援助の理由	1. 仕事（仕事復帰準備含む） 2. 保護者の病気及び病院等の通院など 3. 出産及び病院等の通院 4. 家族の病気介護 5. 習い事や講座の受講 6. 兄弟姉妹の学校保育園等の行事 7. 保護者の用事、リフレッシュ等 8. その他			
援助の内容	1. まかせて会員宅で預かり 2. 保育施設等へ送り 3. 保育施設等への迎え 4. その他（ ）			
送迎手段	1. JR 2. バス 3. 自家用車 4. 徒歩 5. タクシー			
お願い会員が用意するもの	*当日まかせて会員と会わない場合は事前にお渡しください。			
援助の日時	月 日（ ） 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分			
当日の連絡先	自宅 勤務先 その他の連絡先（間柄）（氏名） TEL（ ）			
備考				

※ **お願い会員**は、記入後、事前打合せまたは活動依頼の際に**まかせて会員**に渡してください。なお、表面まで記入したら、次回依頼用コピーをとっておくと便利です。状況が変わったときのため、無記入のものも保管しておいてください。

※ 継続援助の場合で事前に手渡しできないときは、FAXで送るかまたは**お願い会員**がこの内容にそって

まかせて会員に電話連絡し、**まかせて会員**が記入してください。