

事前打ち合わせ票

記入 年 月 日

依頼会員番号		依頼会員氏名		
依頼内容	☐ 預かり 内容 ☐ 送迎 ☐ その他 (例) ○○保育所へ迎えに行き、習い事へ送り届けてほしい。			
住 所	〒			
緊急連絡先①	名前・会社		電話番号	
緊急連絡先②	名前・会社		電話番号	
ふりがな		生年月日	年	月 日
子どもの氏名	男・女	年齢	(才 カ月) ※マッチング時	
保育園、幼稚園 学校名				
既 往 歴	突発性発疹・はしか 水ぼうそう・おたふくかぜ その他 () アレルギー ☐ あり () ☐ なし		かかりつけ 医療機関名	電話番号
食事・おやつ (時間、量等)				
睡 眠 (時間、昼寝等)		排 泄 (おむつ)		
好きな遊び キャラクター等				
特記事項 (くせ、好み、 特に気になる こと等)	※援助にあたって伝えておく必要のあることをもれなく記入してください。 平熱 (度 分)			

〈記入上の注意〉

- ・依頼会員が記入し、事前打ち合わせの時に持参してください。
- ・緊急連絡先は必ず連絡がつくように2箇所記入してください。
- ・最近の健康状態として、きげん、熱、便の状態、けがをしている等、いつもと違うことがあれば、活動前に提供会員に知らせておく必要があります。
- ・子どもの状況等について、依頼会員と提供会員の間で十分打ち合わせを行ってください。

マッチング日 ・	提供 会員	会員番号 氏名	住所	TEL 番号
-------------	----------	------------	----	--------