

# 事前打合せ用紙 (依頼会員が援助会員に渡します。)

打合せ日 年 月 日

依頼会員氏名	会員番号	指定避難所 地震( ) 津波( )
住所 〒 -	電話( ) -	携帯番号 - -
緊急連絡先 第1氏名 (必ず連絡が取れるところ)	続柄( ) 会社・所属先( )	電話 - - 電話 - -
緊急連絡先 第2氏名	続柄( ) 会社・所属先( )	電話 - - 電話 - -
(ふりがな) 子どもの氏名	( ) 年 月 日生 男・女	〈園・学校名・クラス名〉 アレルギー・病歴など
	( ) 年 月 日生 男・女	〈園・学校名・クラス名〉 アレルギー・病歴など
	( ) 年 月 日生 男・女	〈園・学校名・クラス名〉 アレルギー・病歴など

活動予定日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
活動内容	預かり	送迎	その他( )
預かり場所 (預かりの場合のみ記入)	送迎場所 (送迎の場合のみ記入)		➔
送迎場所の情報	名称	電話番号	
	住所		
	駐車場	有 無 無い時はどうするか ( )	通行許可書 要 不要
	引き渡し場所	担任・担当	
	特記事項		
食事・おやつ			
睡眠			
排泄 (おむつ)			
病歴	平熱 ( °C )	〈かかりつけの病院〉	
チャイルドシート			
支払い			
特記事項	(くせ・好み・その他 気になること、気を付けてほしいこと など)		

- \*個人情報の取扱いには十分注意し責任を持って管理し、退会時にはセンターにご返却するか適切に破棄してください。
- \*援助活動に必要なお子さんの状況等について、会員同士で必ず事前に十分な打ち合わせを行ってください。
- \*携帯電話に連絡先を登録するなど、緊急時にすぐ連絡が取れるようにしておきましょう。
- \*活動日当日に、お子さんの健康状態を確認してください。熱が37.5度以上ある場合、活動はできません。
- \*送迎場所のきまりや送迎時間、送迎先への入り方駐車場なども援助会員に伝えてください。

**事前打合せが終わりましたら援助会員が必ずセンターへご連絡ください**

西尾市ファミリー・サポート・センター Tel 0563-57-5007 fax 0563-57-5040