

事前打ち合わせ票（援助会員記入）

年 月 日

会員番号	名前	自宅電話番号
住所 〒		携帯電話
児童の送迎にかかる移動手段 1. 自家用車 2. 徒歩 3. バス 4. 電車 5. 船 6 その他（ ） ※自家用車、徒歩以外での送迎の場合、運賃等は依頼会員の実費負担となります。		
連絡事項		
その他（援助が可能な日など）		