

援助活動事前打合せ票（依頼会員記入）

年 月 日（ ）記入

会員番号 No.	依頼会員名			会員番号 No.	援助会員名		
住 所				電話番号	自宅（ ）	—	
				携帯	—	—	
援助内容	1.援助会員宅で預かり 2.保育所等への送迎のみ 3.保育所等の送迎と援助会員宅で預かり 4.その他（ ）						
活動の時間	月 日（ ）		時	分から		時	分
	月 日（ ）		時	分から		時	分
フリガナ							
子どもの名前							
呼 び 名							
年齢・学年	歳（ ）			歳（ ）			
園・学校 児童クラブ	電話（ ） —			電話（ ） —			
	担任			担任			
食事・おやつ							
睡 眠							
排泄（おむつ）							
病 歴	風疹・麻疹・水痘・ぜんそく・耳下腺炎			風疹・麻疹・水痘・ぜんそく・耳下腺炎			
	中耳炎・鼻の病気・ひきつけ・脱臼			中耳炎・鼻の病気・ひきつけ・脱臼			
	その他（ ）			その他（ ）			
お子さんの 性格、特徴	おとなしい 恥ずかしがりや 人見知りする			おとなしい 恥ずかしがりや 人見知りする			
	ひとなつっこい ひとり遊びが好き			ひとなつっこい ひとり遊びが好き			
	じっとしていることが少ない			じっとしていることが少ない			
	よく話す あまり話さない 人の話が聞ける			よく話す あまり話さない 人の話が聞ける			
	言い出したらきかないところがある			言い出したらきかないところがある			
	注意されたことは守れる 自分の思いが話せる			注意されたことは守れる 自分の思いが話せる			
特 記 事 項 ※癖・好み・体質 食べ物のアレルギー 身体的、発達状況 など配慮してほしい こと等							
緊急連絡先	間 柄	氏 名		会 社 等		電 話 番 号	
						（ ） —	
かかりつけの 病院	内 科		電話（ ）		—		
	外 科		電話（ ）		—		