

事前打合せ内容

<記入例>

※この用紙は記入後、コピーして依頼会員・提供会員にお渡しします。

会員番号	センターで記入します		記入日	2024年 7月 30日	
保護者氏名	倉敷 倉子		電話	090-1111-0000	
住所	〒 710-0834 倉敷市笹沖180番地		緊急連絡先(入会者以外)は必ず記入してください。 何かあった場合、一番に入会された方に連絡をして もらいます。その後1] →2] の順番になります		
緊急連絡先	1]	母親の職場	電話	086-444-5555	
	2]	父親の携帯電話	電話	090-3333-4444	
	①子どもの状況			②子どもの状況	
ふりがな	はなこ		男	いちろう	
子どもの名前	花子		女	一郎	
生年月日	西暦	2016・5・5	アレルギーがあれば、 必ず記入してください		
食事 (好き嫌い・アレルギー等)	卵・花粉アレルギーあり ピーマンが苦手		好き嫌いなし アレルギーなし		
睡眠(時間帯)	21:00~6:00		21:00~6:00 保育園で午睡(13時~15時)		
排泄	・オムツ ・トイトレ中 自立		・オムツ ・トイトレ中 ・自立		
保育園・幼稚園 小学校等 (組・担任など)	A小学校(小1)		A保育園(年少)もも組		
	電話	086-000-△△△△	電話	086-△△△-□□□□	
病歴	ぜんそくが時々でる		既往症・気になる病歴・特性があれば 必ず記入してください		特になし
かかりつけ医	B小児科内科		※サポートの安全に関わります		B小児科内科
子どもの特徴 その他 (好きな遊び、くせ等)	よく笑い、 よくしゃべる。 絵をかくことが好き		子どもさんが安心してサポート してもらえるよう、性格や好き なキャラクターやおもちゃなど を記入してください		人見知りがあるが、 慣れるとよくしゃべる 恐竜がすぎて名前も覚えている
依頼内容	毎週水曜日、 18:30までに児童クラブ、 18:50までに保育園に迎えに行き、19:30頃 まで2人を預かってほしい。		姉と同じ		
	希望するサポート内容を具体的に記入してください				

(注) 事前打合せはとても重要です。アレルギーが

当日の子どもの状況等について、依頼会員と提供会員の間で必要だと思われる事項を記入してください。