

打ち合わせ表

打ち合わせ日 年 月 日

有効期限 年 3月 31日

※有効期限は打ち合わせ日の翌年3月末

利用会員	会員番号			住所	〒			今後のやり取り ()	
	氏名			TEL (災害伝言ダイヤル)					
援助会員	会員番号			住所	〒				
	氏名			TEL					
緊急連絡先	氏名		続柄	TEL		徒歩での所要帰宅時間			
	①					時間	分		
	②					時間	分		
	③					時間	分		
災害時	避難場所(一時集合所)[14ページ]								
	緊急時引き取り人	氏名	(続柄)						
		TEL	(迎えまでの所要時間 時間 分)						
対応(持ち物、避難ルートなど)									
子ども	番号			男・女	生年月日	年 月 日(歳 か月)			
	氏名(よみがな)				0歳児	☐ 体重要件確認した ☐ 0歳児見守りサポートシート確認した			
	愛称								
	アレルギー	無・有		既往症			その他	平熱	℃
利用(活動)	内容	☐ 預かりのみ ☐ 預かり+送迎 ☐ 送迎のみ ☐ ファミリーサポート(アドバイザー)が受け付けた内容以外は依頼できません							
	日時	単発	月 日()		時間	: ~ :			
		継続	定期	第 . 曜日	時間	: ~ :			
	不定期	月・週 回程度	上・中・下旬						
	預かり	場所	利用会員宅 援助会員宅 その他(名称 住所)						
	送迎	出発場所	(時間 :)		到着場所	(時間 :)			
		住所			住所				
		クラス名(担当者)			クラス名(担当者)				
		移動手段	徒歩 ベビーカー 自転車 その他()						
	その他	☐ 安全チェックリスト確認した ☐ 送迎の場合は安全なルートを確認した							
	食事・おやつ	無・有 ※アレルギーに限らず、食事・おやつは利用会員がご用意ください							
	排泄	自立・おむつ・トレーニング中 (声かけ、手助けの有無など)							
	昼寝	無・有 (寝具の確認、寝るときの癖など)							
	好きな遊び、性格など								
	活動中に気をつけてほしいこと								

□ 打ち合わせ表は個人情報がかかれていいますので、取扱いには十分ご注意ください。

有効期限が過ぎた打ち合わせ表は □利用会員に返却 □双方で破棄(データ消去)

□ 利用会員は事前打ち合わせの結果(成立・不成立)をファミリーサポート(アドバイザー)に報告してください。