

利用会員がコピーを取って記入してください

# 打ち合わせ表

打ち合わせ日 R7年 4月 1日

有効期限 R8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	3123 xxx-4xx	住所	〒 157-0066 成城 xx-x-x	TEL (災害伝言ダイヤル)	TEL 080-0234-xxxx	今後のやり取り	<input checked="" type="checkbox"/> TEL	キャンセルは電話します	
	氏名	社協 春実						<input type="checkbox"/> メール		
援助会員	会員番号	4123 xxx-4xx	住所	〒 157-0066 成城 xx-x-x	TEL	TEL 090-5432-xxxx		<input checked="" type="checkbox"/> LINE	既読なく必ず返信します	
	氏名	福祉 和美						<input type="checkbox"/> その他	( )	
緊急連絡先	氏名	連絡の優先順	続柄	利用会員から見て	TEL	徒歩での所要帰宅時間				
	①	利用会員				時間 分				
	②	世田谷会社	利用会員勤務先		080-6789-xxxx	1 時間 分				
③	社協 夏紀	配偶者		090-8765-xxxx	3 時間 分					
災害時	避難場所(一時集合所)[14ページ]	区立成城みつ池開放緑地								
	緊急時引き取り人	氏名	船橋 ちとせ (続柄 姉)		TEL	090-1111-xxxx (迎えまでの所要時間 時間20分)				
	対応(持ち物、避難ルートなど)	送迎時は保育園か自宅近い方に避難、自宅の時は基本在宅避難。								
子ども	番号	00000 123xxx		男	生年月日	R5年 3月 1日(2歳1か月)				
	氏名(よみがな)	心 (こころ)		女	0歳児	<input type="checkbox"/> 体重要件確認した <input type="checkbox"/> 0歳児見守りサポートシート確認した				
	愛称	ココちゃん								
	アレルギー	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 生たまご・アトピー性皮膚炎		既往症	なし	その他	手足をかゆがる時は流水で冷やしてください。平熱 36.8℃			
利用(活動)	内容	預かりのみ <input checked="" type="checkbox"/> 送迎のみ <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 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	: ~ :				
		<input checked="" type="checkbox"/> 継続	定期	第	曜日	時間	18:00 ~ 19:30 送迎は10~15分程度			
		<input checked="" type="checkbox"/> 不定期	<input checked="" type="checkbox"/> 週	3回程度	上・中・下旬					
	預かり	場所	<input checked="" type="checkbox"/> 利用会員宅	<input type="checkbox"/> 援助会員宅	その他(名称)	住所	チェックを忘れずに			
	送迎	出発場所	ファミサポ保育園 (時間 18:00)		到着場所	利用会員宅 (時間 18:15)				
		住所	成城6-x-x		住所					
		クラス名(担当者)	どんぐり組(植木先生)		クラス名(担当者)					
		移動手段	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> ベビーカー	<input type="checkbox"/> 自転車	その他( )				
	その他	興味があるものを見ると走り出してしまうので、外ではしっかり手をつないでください。 <input checked="" type="checkbox"/> 安全チェックリスト確認した <input checked="" type="checkbox"/> 送迎の場合は安全なルートを確認した								
食事・おやつ	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 自立・おむつ・トレーニング中 (声かけ、手助けの有無などトイレに行きたいときは、伝えられますが、1人ではできないので介助をお願いします。)									
昼寝	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (寝具の確認、寝るときの癖など)									
好きな遊び、性格など	電車で遊ぶのが好きです。お気に入りの電車のおもちゃを持つと落ち着きます。									
活動中に気をつけてほしいこと										

【資料編】 打ち合わせ表 (記入例)

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。