

事前打ち合わせ票

日程 年 月 日 ()
 時間 午前 ・ 午後 時

会員番号		氏名		子どもとの続柄	
住所	〒 - 南国市	(携帯)	-	-	
		(TEL)	-	-	
		(FAX)	-	-	
緊急連絡先	①	(TEL)	-	-	(携帯) - -
	②	(TEL)	-	-	(携帯) - -
ふりがな		呼び名		生年月日	
子どもの名前				年月日 (才)	
保育園 幼稚園 小学校		保育所	(TEL)	-	-
		幼稚園 小学校	年	組 (担任)	先生
児童クラブ		学童クラブ	(TEL)	-	-
生活習慣	排泄・・・ ▶ 自立 (大・小) ▶ おむつ ▶ トレーニング中 食事・・・ ▶ 離乳食 初期 (1回食) ・ 中期 (2回食) ・ 後期 (3回食) ▶ 幼児食 介助・自立 (スプーン・箸) ▶ 普通食 (好きな食べ物:) (嫌いな食べ物:) 食物アレルギー・ ▶ 無 ▶ 有 (除去食:) 睡眠・・・ ▶ 添い寝 ▶ 一人で寝る ▶ 抱っこで寝る ▶ 寝る時のくせ () 好きな遊び等・・・ () 気を付けて欲しい事 ()				
体質	アレルギー・・・ ▶ 無 ▶ 有 動物 () その他 () 喘息・・・ ▶ 無 ▶ 有 () 熱性けいれん・・・ ▶ 無 ▶ 有 最後 (年 月) ひきつけ・・・ ▶ 無 ▶ 有 最後 (年 月) 平熱・・・ (度) その他 () 既往症等 ()				
その他の確認事項	送迎場所駐車場・・・ 有 ・ 無 ・ その他 () 現物準備・・・ 食事 ・ おやつ ・ おむつ ・ ミルク ・ その他 () 実費を立て替えてもらうもの・・・ 交通費 ・ 食事代 ・ その他 () 支払い方法・・・ 当日 ・ 月払い ・ その他 ()				
かかりつけの病院	(TEL)				- -
	(TEL)				- -
緊急時対策					
備考					

※裏面もご覧ください。

家族構成・好きな遊び・くせ・伝えておきたいことなど（自由記入）

【援助会員記入欄】

※この枠内は、援助会員さんが打ち合わせ時にご記入ください。

事前打ち合わせで確認したこと

【援助会員チェック項目】

- 依頼会員から、お子さん1人につき1枚の事前打ち合わせ票を受け取りましたか。
- 活動中の約束事等について話をしましたか。（テレビ鑑賞やゲームの時間、公園に遊びに行っても良いか等）
- 緊急時の連絡方法（電話番号等）を確認しましたか。
- お互いの連絡先を、携帯電話等に登録しましたか。
- 活動当日、警報発令等で活動が中止になる場合の、確実な連絡方法を確認しましたか。
- 火災や震災が発生した場合の避難ルート・避難場所を確認しましたか。
- 報酬の受け渡し方法を確認しましたか。
- 安全チェックリストを参考に、預かり場所の点検をしましたか。

（注）事前打ち合わせはお子さんの安全の為に大変重要です。

事前打ち合わせ票はファミリーサポートセンターの活動以外には利用しないでください。

事前打ち合わせ票は大切に扱い保管してください。退会やペア解消時はセンターにご返却いただきます。

なんこくファミリーサポートセンター