

事前打ち合わせ内容

(ふりがな)	()	生年月日	年 月 日
子供の名前			
住所	(地区) TEL		
母親氏名	勤務先 TEL		
父親氏名	勤務先 TEL		
緊急連絡先	携帯電話 TEL		
食事・おやつ			
睡眠			
排泄 (おむつ)			
病歴		家庭医 TEL	
保育所、幼稚園、学校 名、所在地		担任氏名 TEL	
その他特記事項 (くせ、好み等)			

(注)支援活動の実施にあたっては、子供の当日の状況等について利用会員と協力会員との間で十分打ち合わせを行ってください。

自宅付近及び保育所（幼稚園・学校）までの経路図を記入してください。