

事前打合せ書

打合せ日 平成 年 月 日

利用会員	会員番号	氏名	住所・電話番号		
		ふりがな	電話		
緊急連絡先	氏名		勤務先	連絡先	
	父親			電話	
				携帯	
	母親			電話	
			携帯		
避難場所	災害時の				
児童	ふりがな 氏名	愛称()	男 女	生年 月日	平成 年 月 日 (歳)
保育施設			組名	住所	
			担任名	電話	
児童について	平熱:				
	食事・おやつ:				
	アレルギー: 無・有 ()				
	気をつけてほしいこと:				
かかり医	①	住所	電話		
	②	住所	電話		
児童	ふりがな 氏名	愛称()	男 女	生年 月日	平成 年 月 日 (歳)
保育施設			組名	住所	
			担任名	電話	
児童について	平熱:				
	食事・おやつ:				
	アレルギー: 無・有 ()				
	気をつけてほしいこと:				
かかり医	①	住所	電話		
	②	住所	電話		

※ 事前打合せ書をもとに児童の様子を伝えてください。活動として家事はありません。