

事前打合せ用紙

平成 年 月 日

会員番号		ふりがな 氏名		
自宅電話	()	携帯電話	()	
住所				
緊急連絡先	続柄 ()			
保険証	記号	番号		
援助内	1. 送迎 2. 預かり 3. 病児、病後児の預かり 4. その他	利用詳細(どこでどのような活動か・何時から)	援助理由	
送迎手段	1. 車 2. バス 3. JR 4. 地下鉄 5. タクシー 6. 徒歩			
子どもの状況	子どもの名前		保育所・幼稚園・学校等	かかりつけ医療機関
	名前 愛称(呼び名) (年 月 日生 歳)	男・女	名称 (年) 所在地 TEL ()	名称 (年) 所在地 TEL ()
	体温	食事	排泄	アレルギーや注意が必要な事柄
	本日 °C	普通食 離乳食	一人で 大人の介 助必要	好きな遊びとお気に入りのもの
	平熱 °C	ミルク	おむつ	
	子どもの名前		保育所・幼稚園・学校等	かかりつけ医療機関
	名前 愛称(呼び名) (年 月 日生 歳)	男・女	名称 (年) 所在地 TEL ()	名称 (年) 所在地 TEL ()
	体温	食事	排泄	アレルギーや注意が必要な事柄
	本日 °C	普通食 離乳食	一人で 大人の介 助必要	好きな遊びとお気に入りのもの
	平熱 °C	ミルク	おむつ	
	子どもの名前		保育所・幼稚園・学校等	かかりつけ医療機関
	名前 愛称(呼び名) (年 月 日生 歳)	男・女	名称 (年) 所在地 TEL ()	名称 (年) 所在地 TEL ()
	体温	食事	排泄	アレルギーや注意が必要な事柄
	本日 °C	普通食 離乳食	一人で 大人の介 助必要	好きな遊びとお気に入りのもの
	平熱 °C	ミルク	おむつ	