

事前打ち合わせ内容

No	氏名	記入 年 月 日
	ふりがな	
	子供の名前 (愛称) ()	()
	住所	
	緊急連絡先	① ②
	食事・おやつ	
	睡眠	
	排泄・おむつ	
	病歴 平熱 かかりつけ医院	
	保育所・幼稚園 学校名等	
	その他特記事項 (くせ、好み等)	

☆ 援助活動の実施にあたっては、子供の当日の状況について預ける会員と預かる会員の間で十分打ち合わせを行って下さい。