㊙

事前打合せ内容（依頼会員用）

会員	会員種別	おねがい　・　どっちも	会員番号		記入日	R　年　月　日(　)
	ふりがな 会員氏名				ペット	（室内・室外）
	住　所	〒　－			連絡先	
	緊急連絡先 （本人以外）	（続柄）				

子どものこと	みてもらう子ども①	ふりがな 名　前	性別	生年月日	学校・保育園・幼稚園・児童クラブなど
	病　歴 何かあれば ご記入ください	現在薬を（　飲んでいる　・　飲んでいない　）（薬の名前　　）			
	乳幼児、未就園児は、下記の事柄についてご記入ください。				
	睡　眠		排泄（おむつ）		
	一日のリズム	0時　3時　6時　9時　12時　15時　18時　21時　24時			
	好きな遊び おもちゃ				
	みてもらう子ども②	ふりがな 名　前	性別	生年月日	学校・保育園・幼稚園・児童クラブなど
	病　歴 何かあれば ご記入ください	現在薬を（　飲んでいる　・　飲んでいない　）（薬の名前　　）			
	乳幼児、未就園児は、下記の事柄についてご記入ください。				
	睡　眠		排泄（おむつ）		
	一日のリズム	0時　3時　6時　9時　12時　15時　18時　21時　24時			
	好きな遊び おもちゃ				

備 考(伝えておきたいこと等)

※　この用紙を記入して、援助会員に渡してください。用紙の取り扱いにご注意ください。

※　退会時またはサポート終了後は、この用紙をファミリーサポートセンターへ返却をお願いします。