

【事前打ち合せ内容】 **記入例** 打ち合せ日 2019年4月3日

ふりがな	かわにし たいち	愛称	生年月日	2013年10月3日
子どもの名前	川西 太一	たいちくん	年齢	6歳6ヶ月
ふりがな	かわにし けいこ	住所・電話番号		
依頼者の氏名	川西 花子 会員番号0001	川西市小戸0-X-△ TEL: 072-0000-0000 携帯: 090-0000-0000		
ふりがな	ひうち じろう	住所・電話番号		
協力者の氏名	火打 次郎 会員番号0002	川西市美園町0-X-△ TEL: 072-1111-1111 携帯: 080-0000-0000		
緊急連絡先①	氏名	続柄	連絡先	
	川西 太郎	夫	川西市小戸0-X-△ TEL: 070-0000-0000	
緊急連絡先②	〇×会社	職場	大阪市淀川区0-X-△ TEL: 06-0000-0000	
保育施設等	名称	住所・電話番号		
	〇×保育園 (そら組)	川西市中央町0-X-△ TEL: 072-2211-2211		
活動について	活動場所 (○を付ける)	活動内容		
	協力会員宅 その他 ( )	保育園に18時にお迎え後、協力会員宅にて 19時までの預かり		
子どもについて	アレルギーについて: 有・無 (無) 食物アレルギー ( ) その他のアレルギー ( )			
	平熱: 36度2分			
	食事: なし・あり ( )			
	おやつ: なし・あり (パンを持ちます)			
	性格: 初めは人見知りしますが、慣れるとよくおしゃべりします。			
	既往歴: なし・あり ( )			
	好きな遊び: つみきあそび、絵本、外遊びも大好きです			
	嫌いなこと: 高いところが苦手です			
気を付けてほしいこと: トイレに行きたいと言えず、ずっとガマンしてしまいます 保育園を出る時に、トイレに行く声かけをお願いします				
その他の確認事項	①散歩(外遊び)について (可能) 不可能			
	②当日の持参物(食事 おやつ、おもちゃ、ミルク、おむつ等)			
	③実費料金(交通費(車)、食事(おやつ)など) 持参品・場合は、おやつ100円			
	④報告書のサインと支払について (協力者宅での支払い、当日か後日か、まとめての支払いなど)			
	⑤その他 (夫が迎えに行くときもあります)			

※ 援助活動の実施前に、子どもさんの状況や援助内容について、依頼者と協力者の間で十分な打ち合せを行ってください。(上記にない内容でも聞いておくことがあれば、お互いで確認してください)  
 ※ 1枚目は依頼者、2枚目は協力者が保管し、3枚目をセンターに提出してください。