

※おねがい会員が、事前打ち合わせの時にまかせて会員へ渡す書類です。
まかせて会員は、大切に保管してください。

個人情報につき取扱注意

三島市ファミリー・サポート・センター

電話 983-2835

FAX 983-2690

打ち合わせ日 20 年 月 日

事前打ち合わせ票

会員番号	No	ふりがな			
		会員氏名			
ふりがな		愛称	性別	生年月日	年齢
子どもの名前			男・女	20 年 月 日	歳 ヶ月
住所					
電話番号	自宅	携帯			
サポートの日時	20 年 月 日		曜日		
	午前・午後 時 分		～ 午前・午後 時 分		
サポート内容					
食事・おやつ提供等の希望	好きな物・嫌いな物・食べさせたくないものなど				食費 円
					おやつ 円
送迎方法	徒歩・自家用車(チャイルドシート・ジュニアシート)・公共交通機関()				交通費 円
保育施設等	保育施設・小学校・習い事先など				
	名称	電話			
子どもの状況	平熱	_____℃	食事	離乳食・普通食	
	睡眠				
	排泄	自立・オムツ	トイレサイン		
	好きな遊び・おもちゃ				
	困った時の対応	泣いたとき、パニックになった時の対応など			
	病歴・障がいアレルギー等				
	その他特記事項	健康面で注意して欲しいこと			
かかりつけの医院	名称				
	所在地	電話			
緊急連絡先	必ず連絡が取れるところ(保護者の携帯・勤務先・実家など)				
	①名称	(関係)	電話		
	②名称	(関係)	電話		
	③名称	(関係)	電話		
災害時の対応	避難場所・避難経路・連絡方法など				

自宅周辺及びサポート先（保育施設・習い事等の送迎場所）までの経路の地図を記入してください。

事前打ち合わせ時の確認内容

預かりサポート

- 子どものアレルギーの有無やいつもの様子（過ごし方・好きな遊び・興味があるもの・平熱など）
- 食事・おやつを提供する場合は、食事の量や料金の確認
- サポート内容で『お願いしたいこと・して欲しくないこと』『受けられること・できないこと』の確認
- 連絡方法の確認（自宅電話・携帯電話・メールアドレス・勤務先の電話など）
- 報酬の支払い方法の確認（その都度支払う・まとめて支払う<1週間分を限度とします。>）
- まとめて支払う場合の日時の確認（サポート活動日ではなくても月末までに支払いを済ませましょう。）
- 万が一、災害が起こった場合の子どもの受け渡し方法や避難場所の確認

送迎サポート

- 子どものアレルギーの有無やいつもの様子（活発な子・おとなしい子・平熱など）
- 送迎ルートの確認（保育園・幼稚園・小学校・習い事先など）
- 自動車使用の有無の確認（ガソリン代の計算式…ガソリン価格÷燃費×距離）
- 子どもの年齢に合ったチャイルドシート・ジュニアシートの有無の確認
- サポート内容で『お願いしたいこと・して欲しくないこと』『受けられること・できないこと』の確認
- 連絡方法の確認（自宅電話・携帯電話・メールアドレス・勤務先の電話など）
- 報酬の支払い方法の確認（その都度支払う・まとめて支払う<1週間分を限度とします。>）
- まとめて支払う場合の日時の確認（サポート活動日ではなくても月末までに支払いを済ませましょう。）
- 万が一、災害が起こった場合の子どもの受け渡し方法や避難場所の確認

事前打ち合わせが終了したら・・・

- { おねがい会員・・・事務局へ事前打ち合わせ終了の連絡
まかせて会員・・・事前打ち合わせ票を受け取り、保管

（注）サポートの実施にあたっては、子どもの当日の状況等について、その都度十分な打ち合わせを行ってください。