

受付番号	
------	--

援助活動事前把握書 (依頼会員記入)

年 月 日作成

フリガナ 依頼会員氏名			会員番号		
フリガナ 子どもの氏名		性別 男・女	生年月日 年 月 日 年 齢	年 月 日生 ( 歳 ヶ月)	
保育園・学校名等			電話番号 ( ) - (担任氏名)		
住 所	〒 - 自宅電話番号 ( ) - FAX ( ) -				
援助活動内容	年 月 日 ( ) (午前・午後) 時 分 ~ 時 分 1. 保育園等への送り・迎え 2. 放課後児童クラブへの送り・迎えと援助会員宅での預かり 3. 援助会員宅での預かり 4. その他 ( )				
緊急連絡先 1			電 話 ( ) - 携帯電話 - -		
緊急連絡先 2			電 話 ( ) - 携帯電話 - -		
持病 アレルギー等				血液型	
				平 熱	℃
食事・おやつ					
睡眠 (昼寝)	する ( 時 分から 時間) ・ しない				
排泄 (おむつ)	ひとりでできる ・ できない ( )				
かかりつけ病院			電話 ( ) -		
その他特記事項 (くせ・好み等)					

援助会員氏名		電話 ( ) -	会員番号	
--------	--	----------	------	--