

# 事前打ち合わせ票

※印以外の箇所をご記入下さい。

日時※	令和 年 月 日 ( ) : ~ :				場所※					
おねがい会員	会員番号※			住所	電話番号					
	氏名									
子ども	氏名 1	愛称	男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳 カ月)					
	氏名 2	愛称	男・女		年 月 日 (満 歳 カ月)					
	氏名 3	愛称	男・女		年 月 日 (満 歳 カ月)					
連絡先	①	TEL ( )								
	②	TEL ( )								
	③	TEL ( )								
保・幼・小	名称	学年	組	電話番号						
	所在地	担任								
子どもについて 1	アレルギー	無・有 ( )			持病					
	食事・おやつ	好きなもの [ ] 嫌いなもの [ ] その他 [ ]								
	排泄	オムツ ・ ひとりでできる (大・小) ・ おまる ・ 便器								
		排泄の間隔 (およそ 分)								
	睡眠	おんぶ ・ だっこ ・ ひとりでできる								
	好きなあそび									
	嫌いなこと									
	性格・くせ									
気をつけてほしいこと										
保・幼・小	名称	学年	組	電話番号						
	所在地	担任								
子どもについて 2	アレルギー	無・有 ( )			持病					
	食事・おやつ	好きなもの [ ] 嫌いなもの [ ] その他 [ ]								
	排泄	オムツ ・ ひとりでできる (大・小) ・ おまる ・ 便器								
		排泄の間隔 (およそ 分)								
	睡眠	おんぶ ・ だっこ ・ ひとりでできる								
	好きなあそび									
	嫌いなこと									
	性格・くせ									
気をつけてほしいこと										
まかせて会員※	会員番号	氏名	住所	TEL						
		氏名	住所	TEL						
		氏名	住所	TEL						

保・幼・小	名称		学年		電話番号	
			組			
	所在地		担任			
子どもについて3	アレルギー	無・有（ ）			持病	
	食事・おやつ	好きなもの〔 〕嫌いなもの〔 〕その他〔 〕				
	排泄	オムツ ・ ひとりのできる（大・小） ・ おまる ・ 便器				
		排泄の間隔（およそ 分）				
	睡眠	おんぶ ・ だっこ ・ ひとりのできる				
	好きなあそび					
	嫌いなこと					
	性格・くせ					
気をつけてほしいこと						
特記事項（依頼活動等）						

(注)援助活動の実施にあたっては、子どもの当日の状況等についておねがい会員とまかせて会員の間で十分に打合せを行ってください。