

## 顔合わせシート

おねがい会員記入欄				顔合わせ日		年 月 日		
ふりがな				会員番号	緊急連絡先 <small>(必ず連絡がつく番号)</small>		子から見た続柄	氏名(会社名等)
おねがい会員 氏 名					☎			
住 所	〒819- 糸島市				☎			
					☎			
子どもについて	ふりがな			男	年齢	血液型	平熱	持病 (既往症)
	名前 (愛称)	( )		女	歳 カ月		℃	
	アレルギー	有・無	食物 アレルギー その他 アレルギー		食事 おやつ	よく食べる ・ 少食	好きな食べ物( ) 嫌いな食べ物( ) その他( )	
	排泄	おむつ 有・無	トイレ	その他排泄で気を付けること	睡眠	午前睡	午後睡	その他睡眠の癖など(夜泣き等)
			自分で言う ・ 大人が誘う			有・無	有・無	
		お気に入りの遊びなど						
	性格や癖、気を付けること等							
子どもについて	ふりがな			男	年齢	血液型	平熱	持病 (既往症)
	名前 (愛称)	( )		女	歳 カ月		℃	
	アレルギー	有・無	食物 アレルギー その他 アレルギー		食事 おやつ	よく食べる ・ 少食	好きな食べ物( ) 嫌いな食べ物( ) その他( )	
	排泄	おむつ 有・無	トイレ	その他排泄で気を付けること	睡眠	午前睡	午後睡	その他睡眠の癖など(夜泣き等)
			自分で言う ・ 大人が誘う			有・無	有・無	
		お気に入りの遊びなど						
	性格や癖、気を付けること等							
サポート会員記入欄								
ふりがな				会員番号	連絡先 <small>(必ず連絡がつくもの)</small>		住 所	
サポート会員 氏 名					☎		糸島市	

※ 個人情報のためシートの取り扱いには充分ご注意ください。

# 依頼内容確認シート

- ★このシートは、サポート会員との事前打ち合わせの際に使用します。
- ★事前打ち合わせでは、シートの記載事項に沿って毎回必ずサポート会員に依頼内容を伝えてください。
- ★以下の項目の他、顔合わせシート(裏面)の記載事項に変更があった項目についても、事前打ち合わせ時に必ず伝えてください。

当日の活動について	ふりがな		年齢	ふりがな		年齢	
	依頼子ども氏名		男・女	依頼子ども氏名		男・女	
	緊急連絡先	☎	※確実に連絡がつく番号をお書きください		氏名	子から見た続柄	
	活動日時	月 日( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 [ 時間 分 ]					
	送迎	有・無	交通手段	徒歩・車・その他( )			
		どこから		どこまで		送迎の総距離	km
		保育施設に送迎の場合	<input type="checkbox"/> 保育施設へ連絡済み	※活動前日までに必ず保護者自身が施設へ連絡を行うこと		保育施設の電話番号	
	預かり	有・無	預かりの場所	サポート会員宅・その他の場所( )			
		食事提供	無・有(朝・昼・夜)・弁当持参		おやつ	持参・無・提供	
	具体的な内容	※預かり中にサポート会員にお願いしたい援助内容については必ず事前に打ち合わせておいてください。 例：トイレの声掛け、排便の介助、歯磨き、宿題の丸付けなど					
利用料金	基本料金	送迎(100円/回)	交通費(37円/km)	その他(食事代等)		合計	
	円	円	円	円	円		

## ※当日お子様をお預けの際に以下の事項を必ず伝えてください

- 活動前の子どもの体温と体調について
- 活動前の子どもの機嫌について
- 活動前の食事は、普段通りにとれているか
- 前日または直近の睡眠(昼寝など)はよくとれているか
- 排便は済んでいるか

※ 個人情報のためシートの取り扱いには充分ご注意ください。