事前打ち合わせ確認票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼会員番号 | 依頼会員氏名 | 子の名前 | 子の生年月日 | 子の年齢 | 所属 |
|  |  |  |  |  |  |
| 支両会員番号 | 支両会員氏名 | お住いのエリア |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 【活動内容】 |
| 　 |
| 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾁｪｯｸ | 確認事項 | メモ |
|  | ①　アレルギーに関して（食物・動物・花粉等） |  |
|  | ➁　お預かり中の食事に関して（食べさせていないもの・量等） |  |
|  | ③　お預かり中の午睡に関して（何時間くらい・寝かしつけ等） |  |
|  | ④　お預かり中の排泄に関して（オムツ・自立（声掛け）等） |  |
|  | ⑤　お預かり中の遊びに関して（好きな遊び・TV・動画・外遊び等） |  |
|  | ⑥　送迎に関して ・チャイルドシート等の用意・駐車スペース・送迎経路 |  |
|  | ⑦　利用料金に関して（開始終了時間・交通費・食事代等） |  |
|  | ⑧　災害時の緊急避難場所 |  |
|  | ⑨　お互いの連絡先 |  |
|  | ➉　その他　注意する事・伝えたい事 |  |

活動実施にあたり事前打ち合わせ時に両会員間で上記確認いたしました。

令和　　　　年　　　　　月　　　　　　日

依頼会員

支援会員

　　　　　　　　　　　　　両方会員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**茅ヶ崎市ファミリー・サポート・センター**