

事前打ち合わせ書

記入日： 年 月 日（ ）

聞き取り実施者：

こどもおなまえ		愛称	生年月日・性別	
ふりがな			20 年 月 日生 男・女（ 歳 ヲ月）	
保護者情報				
父	氏名		母	氏名
	勤務先名			勤務先名
緊急連絡先				
連絡順	氏名・名称	TEL 000-0000-0000		備考
①	(記入例) 母携帯・祖母自宅等	一 一		
②		一 一		
③		一 一		
お子さまについて				
在園・在校名				
食物アレルギー	なし・あり → 鶏卵 牛乳 小麦 大豆 その他（ ）			
お昼寝	しない・します (寝る時の癖があれば)			
排泄	ひとりでできる・ トレーニング中・ オムツ			
	トイレの声掛け 必要・ 不要			
性格・好きなこと				
心配なこと 気を付けてほしいこと等	(記入例) 眠たくなると泣きます、右肘が外れやすい、大きな音が苦手など			
スタッフ記入欄				
活動時の様子・伝達事項等	/ ()		/ ()	
	/ ()		/ ()	
	/ ()		/ ()	

聴取した個人情報につきましては、ファミリー・サポート・センター事業運営、お子様の安心・安全な預かり実施のためにのみ使用し、紛失・漏洩がないよう管理します。また上記目的のため、協力会員と一部情報の共有、引き継ぎを行うことをご理解・ご了承ください。

私は上記内容を承知した上で、別海町ファミリー・サポート・センター事業を利用します。

利用会員署名