

事前打ち合わせ内容

(ふりがな) 子どもの名前		生 年 月 日	年 月 日
住 所	☎		
緊急連絡先	☎		
保護者氏名	勤務先 ☎		
保護者氏名	勤務先 ☎		
食事・おやつ			
睡 眠			
排泄(おむつ)			
病 歴			
保育所・幼稚園・ 学校名所在地			
その他特記事項 (くせ、好み等)			

※(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依頼者と提供者の間で十分な打ち合わせを行ってください。