

事前打ち合わせ表（病児・病後児）

実施日 年 月 日

まかせて会員記入

会員番号	まかせて会員氏名	住所・電話番号
	(ふりがな)	(住所)
		(自宅電話)
		(携帯電話)

おねがい会員記入

(サポートを依頼する子どもについて)

(ふりがな) 子どもの氏名	()
(愛称)	
(ふりがな) 子どもの氏名	()
(愛称)	
(ふりがな) 子どもの氏名	()
(愛称)	

(まかせて会員と話し合った内容)

援助可能な曜日・時間帯等	
活動場所	まかせて会員宅 ・ おねがい会員宅
避難場所の確認	(預かり時：)
まかせて会員への緊急時・キャンセル時の連絡（電話・メール）は午前 時 分～午後 時 分までとする。	
備考欄	