

活動内容等について

●活動内容の変更や子どもの追加がある場合は、この用紙をコピーして使ってください。ホームページからもダウンロードできます。



事前打ち合わせした日 20 年 月 日() 打ち合わせ場所

ふりがな () 子どもの名前 () 男・女	生年月日 20 年 月 日 (才 ヵ月)
食物アレルギー 無・有 () ※食物アレルギーのある子どもへの食事作りはしません。 動物アレルギー 無・有 () アナフィラキシー 無・有 () ※エピペンは、活動中には使用しません。救急車対応になります。	
<p>〈活動の日時〉 20 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 単発・定期⇒活動日・曜日等を記入：</p> <p>〈活動内容〉 預かりのみ・預かり+送迎・送迎のみ〈送迎の場合は★印へ〉</p> <p>〈活動場所〉 利用会員宅・協力会員宅・その他 ()</p>	<p>★〈送迎先がある場合は記入する〉</p> <p>送迎先の名称： 住所： クラス名： 入室方法：</p> <p>★移動経路・危険箇所・手をつなぐ等の約束ごとについて確認する</p> <p>〈交通費〉 無・有 ⇒ (¥) ☆乗降車場所の確認！</p>
〈食事〉 無・有 ⇒ 持参・購入(¥) 普通食・離乳食・ミルク (予定時間 :)	
〈おやつ〉 無・有 ⇒ 持参・購入(¥)	
〈排泄〉 自立・オムツ・トレーニング中	
〈昼寝〉 無・有 ⇒ 寝具の確認、場所、寝るときの癖など	
〈好きな遊び〉	
〈活動中に気をつけてほしいこと〉	

利用会員と協力会員は、事前打ち合わせをした通りの内容で活動します。
 協力会員は活動中、この『事前打ち合わせ票』を携帯します。
 事前打ち合わせ時の内容に変更が生じた場合には、必ず中野区ファミリー・サポート事業 事務局に連絡するものものとします。
 20 年 月 日 利用会員 会員番号 氏名
 協力会員 会員番号 氏名