

打ち合わせ表

コピーを取って記入してください

安全チェックリストで預かり場所の安全確認

打ち合わせ日 R6年 11月 ×日

送迎の際の安全なルート確認

有効期限 R7年 3月 31日

↑↑両会員で確認し、チェックを入れてください

※有効期限は打ち合わせ日の翌年の3月31日です。

利用会員番号	3123×××-4××	〒157-0066 世田谷区	TEL:(080) 1234-××××
氏名・住所	社協 春実		
利)その他の連絡先	① 社協 夏紀	TEL: (×××)	
※活動中必 つく番号	利用会員から みた続柄を記入 続柄(配偶者) 田谷 秋子	職場・携帯電話・自宅・その他[]	
	続柄(母)	TEL 03-5429-××××	
		職場・携帯電話・自宅・その他[]	
子どもの番号	00000 123×××	性別	生年月日 R4/3/1 生: 2歳8ヵ月
名前(よみがな)	心 (こころ)	男・女	
	愛称: ココちゃん	※0歳児の場合、男児3.53kg、女児3.39kgを超えている <input type="checkbox"/> ←要チェック	
援助会員番号	4123×××-4××	〒157-0066 世田谷区	TEL:(090) 5432-××××
援助会員氏名・住所	福祉 和美		
依頼内容	・依頼内容(預かり)・送り(迎え) ・預かり場所(利用会員宅) 援助会員宅・その他[] ・出発場所[ファミサポ保育園] 18:00 →到着場所[利用会員宅] 18:15頃 ・移動手段(徒歩) バイク・自転車・その他[] 所要時間 約10分 ・送迎先/所在地[ファミサポ保育園/成城6-×-×] ・定期(第 曜日)・不定期(月に3回程度/週に 回程度/上中下旬頃)		18:00 ~ 19:30
<input type="checkbox"/> この内容以外のことを依頼する場合は事前にアドバイザーに連絡します			
気をつけてほしいこと等もご記入ください	興味があるものを見ると走り出してしまうので、外ではしっかりと手をつないでください。		
生活習慣等	・トイレ習慣、好きな遊び、昼寝の時間等... トイレに行きたいときは伝えられますが、一人ではできないので介助をお願いします。 電車で遊ぶのが好きです。お気に入りの電車のおもちゃを持つと落ち着きます。		
健康上の留意点	アレルギー: 無・有 [生たまご、アトピー性皮膚炎] ※食物アレルギーの有無がご用意ください。 既往症(病名・年齢など) 特記事項[手足をかゆい] 体温: [] 平熱: 36.8℃		
保育施設・学校等	施設名: ファミサポ保育園 所在地: 成城6-×-× どんぐり組 TEL: 03-5427-××××		
<input checked="" type="checkbox"/> 災害時の避難場所は? ※最寄りの一時集合所		区立成城みつ池開放緑地	
<input checked="" type="checkbox"/> 利用会員または家族が徒歩で子どもを迎えに来る所要時間は		(続柄: 父	所要時間: 1 時間 00 分)
<input checked="" type="checkbox"/> 緊急時引き取り人がいる場合	氏名: 船橋 ちとせ	住所: 世田谷区祖師谷4-×-×	続柄: 姉
	連絡先: 090-1111-××××	(迎えまでの所要時間:	0 時間 20分)
<input checked="" type="checkbox"/> 災害時どんなものが必要か確認しましたか?			
<input checked="" type="checkbox"/> 利用会員がすぐには迎えにこられない場合の対応について、話し合いましたか?			
<input checked="" type="checkbox"/> 活動が利用会員宅の場合、災害時必要な物品がどこに保管されているか確認しましたか?			
<input checked="" type="checkbox"/> 避難場所までの安全なルートは確認しましたか?			
<input checked="" type="checkbox"/> 避難場所での待ち合わせ場所を具体的に決めましたか?			
<input checked="" type="checkbox"/> 話し合ったことを記入しましょう。 自宅が被災した場合は避難は最終手段で、基本は在宅。送迎先が保育園に近ければ保育園に戻る、自宅に近ければ自宅に行くこと。			

打ち合わせを行った日付と有効期限(年)を必ず記入しましょう!

利用会員からみた続柄を記入

子どもが0歳児の場合はここにチェックが入っていることが利用要件となります

いつか
一時集合所は
世田谷区ホームページから
ご確認ください



「返却」か「破棄」かのいずれかにチェックを入れましたか?

※3~4月に新しい打ち合わせ表を作成し、再度打ち合わせを行ってください

※有効期限を過ぎた打ち合わせ表は 返却希望 破棄してください (利用会員が選択してください)

※コピーを取り、利用会員・援助会員双方で同じものをお持ちください

世田谷区ファミリーサポートセンター