

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 年 月 日

送迎の際の安全なルート確認

有効期限 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	—	〒	TEL:()
氏名・住所		世田谷区	—
利)その他の連絡先 ※活動中必ず連絡がつく番号(職場等)	① 続柄()	TEL 職場・携帯電話・自宅・その他[]	
	② 続柄()	TEL 職場・携帯電話・自宅・その他[]	
子どもの番号	00000	性別	生年月日 / / 生 : 歳 カ月
名前(よみがな)		男・女	
	愛称:	※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	—	〒	TEL:()
援助会員氏名・住所			—
依頼内容 <input type="checkbox"/> この内容以外のご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	・依頼内容(預かり・送り・迎え・待機あり)・利用時間 : ~ : ・預かり場所: 利用会員宅・援助会員宅・その他[] ・出発場所[] : →到着場所[] : ・移動手段: 徒歩・バビーカー・自転車・その他[] 所要時間 分 ・送迎先/所在地[] ・定期(第・曜日)・不定期(月に 回程度/週に 回程度/上中下旬頃)		
生活習慣等	・トイレ習慣、好きな遊び、昼寝の時間等…		
健康上の留意点	アレルギー: 無・有[] ※食物アレルギーの有無に関わらず、食事・おやつは利用会員がご用意ください。 既往症(病名・年齢など): 特記事項[] 平熱: °C		
保育施設・学校等	施設名:	組(クラス):	組
	所在地:	TEL:	
<input type="checkbox"/> 災害時の避難場所は? ※最寄りの ^{いっとき} 一時集合所			
<input 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: 所要時間: 時間 分)			
<input type="checkbox"/> 緊急時引き取り人がいる場合 氏名: 住所: 続柄: 連絡先: (迎えまでの所要時間: 時間 分)			
<input type="checkbox"/> 災害時どんなものが必要か確認しましたか? <input 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 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 type="checkbox"/> 避難場所までの安全なルートは確認しましたか? <input 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 type="checkbox"/> 話し合ったことを記入しましょう。			

※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