

事前打ち合わせ用紙 A (依頼会員⇒協力会員) 打ち合わせ日 令和 年 月 日

依頼会員	会員番号	氏名		住所・電話番号	
				電話:	
子どもの名前	愛称()男・女		生年月日	年 月 日(歳)	
緊急連絡先	氏名又は勤務先名		続柄	連絡先	
				電話:	
				電話:	
				電話:	
子どもの情報	アレルギー(既往症)	無・有			
	平熱			性格	
	食事				
	おやつ			好きな遊び	
	睡眠				
	排泄(おむつ)			嫌なこと	
	くせ				
	気をつけて欲しいこと				
活動内容	活動場所	協力会員宅 ・ 依頼会員宅 ・ その他()			
	食事	無 ・ 有 ・ 持参			
	おやつ	無 ・ 有 ・ 持参			
	活動時間 : ~ : (協力会員宅からの移動を含む) 活動の約束 (何時にどこへ、何を持ってくるなど)				
利用料の確認	<input type="checkbox"/> 800円/1時間・子ども一人 <input type="checkbox"/> 900円(土・日・祝)/1時間・子ども一人 <input type="checkbox"/> 時間外100円加算/1時間・子ども一人 <input type="checkbox"/> 食費・おやつ <input type="checkbox"/> ガソリン代(円/1km) <input type="checkbox"/> その他 駐車料金など 利用料の目安()				
※協力会員と一緒に ☑確認してください。	<input type="checkbox"/> キャンセル料 警報時無料・当日キャンセル報酬の半額上限800円(協力会員連絡要) 無断キャンセル報酬の全額				
送迎先 方法	名称		住所・電話番号		
			電話:		
	送迎方法— 協力会員の車 ・ 公共の交通機関() ・ 徒歩				

- * この用紙は、依頼会員が記入し、協力会員へお渡してください。
 - * 援助活動の実施にあたっては、子どもの当日の状況などについて依頼会員と協力会員との間で十分な打ち合わせを行なってください。
 - * 個人情報です。取り扱いには十分にご注意ください。
- 三田市社会福祉協議会 さんだファミリーサポートセンター 2020.4現在