

# 事前打合せ書

打ち合わせ日 年 月 日	打ち合わせ場所	会員番号 氏名 ( )
フリガナ		生 年 月 日
子どもの名前		年 月 日
住 所	〒573- TEL ( )	
依頼者以外の 緊急連絡先	氏 名 (フリガナ)	続柄 TEL
保育所・ 幼稚園・学校	名 称	TEL ( )
	クラス	
アレルギー	食べ物	
	その他(ペットなど)	
睡眠(昼寝)	・する ( ) ・しない	
排泄	自分で ( できる ・ できない )	
依頼する サポート	・ 預かり ( 提供会員宅 ・ 依頼者宅 )	
	・ 送迎 ( ) から ( ) へ	
その他 特記事項		

**★ 事前打合せの最後に裏面のチェックシートを提供会員さんと確認してください ★**

