

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	3123XXXX-111	〒157-0066	TEL:(080)
氏名・住所	社協花子	世田谷区成城6-3-10	1234 - XXXX
利)その他の連絡先	①	TEL	
※活動中必ず連絡がつく番号(職場等)	続柄()	職場・携帯電話・自宅・その他()	
	②	TEL	
	続柄()	職場・携帯電話・自宅・その他()	
子どもの番号	00000123XXXX	性別	愛称 ココちゃん :血液型 O 型
名前(よみがな)	い(こころ)	(男)・女	生年月日平成30/1/1 生:2歳8ヵ月
援助会員番号	-	〒	TEL:(090)
援助会員氏名・住所	福祉恵子		5432 - XXXX
依頼内容	・依頼内容(預かり・送り・迎え・待機あり)・利用時間 18:30~19:30 ・預かり場所:(利用会員宅)・援助会員宅・その他() ☒ 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 ・出発場所(ファミサポ保育園) : →到着場所(利用会員宅) : ・移動手段:(徒歩)・バギー・自転車・電車・バス・タクシー 所要時間 10 分 ・送迎先/所在地(ファミサポ保育園/世田谷区成城5-X-X) ・(定期)第3・水曜日・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... ・アレルギー:無・有(生たまご、アトピー性皮膚炎) ※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):特にありません。 特記事項() 平熱: °C		
健康上の留意点			
保育施設・学校等	施設名:ファミサポ保育園 組(クラス):さくら 組 所在地:世田谷区成城5-X-X TEL		
災害時の避難場所は?	成城学園一帯		
待ち合わせ場所1:	待ち合わせ場所2:		
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: 母)	所要時間:	時間 分
緊急時引き取り人	氏名 大蔵友子	続柄:	
がいる場合	住所 世田谷区石占8-X-X-303	〇〇ハイッ	
	連絡先 080-1122-XXXX	(迎えまでの所要時間:	時間 分)
☒ 災害時どんなものが必要か確認しましたか? ☒ 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? ☒ 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? ☒ 避難場所迄の安全なルートは確認しましたか? ☒ 避難場所での待ち合わせ場所を具体的に決めましたか? ☐ 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