事前申し送り事項

会員番号（　　）会員氏名（　　）

ふりがな		生年月日	年　月　日
子どもの名前	男 女	愛　称	
住　所	電話番号		
緊急時連絡先①	氏名	続柄	電話番号
緊急時連絡先②	氏名	続柄	電話番号
食事・おやつ	・好きなもの（　　）　・嫌いなもの（　　） ・食べる量（　　）　・アレルギー（　　） ・その他（　　）		
睡　眠	・お昼寝はしますか（　　）　・寝起きはどうですか（　　） ・その他（　　）		
排　泄	・排泄の意思表示ができますか（　　） ・おむつはしていますか（　　） ・その他（　　）		
好きな遊び			
現在の健康状態			
かかりつけの病院	電話番号		
保育園、幼稚園、小学校名		クラス名	
その他特記事項（くせ、好み、病気、その他子どものことで特に知らせておきたいこと）			

※依頼会員にて記載の上、提供会員への申し送り事項としてご利用ください。

※援助活動の実施に当たっては、子どもの当日の状況等について、依頼会員と提供会員の間で十分に打ち合わせを行ってください。