事前打ち合わせ記録書

高槻市ファミリー・サポート・センター

※事前打ち合わせの際にお使いください。センターに提出の必要はありません。

※お互いに聞き取りしあい、必要箇所の記入に活用してください。

※個人情報なので、紛失しないよう管理には十分に気をつけてください。

☆事前打ち合わせ日時　　年　　月　　日（　　）

☆お互いの確認をしましょう！

【依頼会員の情報】

依頼会員	会員NO	緊急連絡先	氏名(続柄)
	氏名		電話番号
	電話番号		氏名(続柄)
	電話番号		電話番号
援助する子ども	☆名前	援助する子ども	☆名前
	年齢		年齢
	☆施設名		☆施設名
	電話番号		電話番号
	☆配慮点 ・アレルギー		☆配慮点 ・アレルギー
	・その他		・その他
援助する子ども	☆名前	援助する子ども	☆名前
	年齢		年齢
	☆施設名		☆施設名
	電話番号		電話番号
	☆配慮点 ・アレルギー		☆配慮点 ・アレルギー
	・その他		・その他

【提供会員の情報】

提供会員	会員NO	
	氏名	
	電話番号	
	電話番号	
	住所	

【双方の確認事項】

依頼の内容	1・依頼日　□定期的
	□不定期
	2・内容
	3・食事　□朝食 ￥　□昼食 ￥　□夕食 ￥
	□おやつ ￥
支払方法	□1回ごと
	□毎月　日までにまとめて支払い
災害時の緊急避難場所	
その他記入欄	