

# 《 記入例 》

打ち合わせの際、  
依頼者が記入します

とうごうファミリー・サポート事業 事前打ち合わせ票

西暦

打ち合わせ日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

依頼会員	会員番号 1-○○○ or 3-○○○		住所 〒 470-0162
	氏名 東郷 ファミ子		東郷町春木字西羽穴2225-4 TEL 090-1234-5678
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先
	① 東郷ファミ子携帯	母	090-1234-5678
	② 東郷太郎携帯	父	090-9876-5432
援助会員	会員番号		住所 〒
	氏名		TEL
子どもの氏名	フリガナ トウゴウ イチロウ 東郷 一郎 (愛称 いっくん)	男 女	フリガナ トウゴウ サポタ 東郷 サポ太 (愛称 さぼちゃん)
生年月日 (西暦)	2016 年 9 月 5 日 ( ○歳 ○ヵ月)		2021 年 5 月 22 日 ( ○歳 ○ヵ月)
保育施設・学校名	○○小学校		○○保育園
TEL	0561-38-××××		0561-38-△△△△
学年・担任氏名	○年 ○○先生		○組 ○○先生
子どもについて	食事・おやつ	好き嫌いなし	
	アレルギー	無	食物アレルギー ( ) その他アレルギー ( )
	病歴	なし	
	排泄	おむつ・トレーニング・自立	
	好きな遊び・キャラクター	ドッジボール・トランプ	
	気をつけてほしいこと	特になし	
かかりつけ医	名称 ☆☆こどもクリニック 平熱	名称 ☆☆こどもクリニック 平熱	
	TEL 38-1234 36.5 °C	TEL 38-1234 36.8 °C	
援助内容	①援助会員宅・依頼会員宅で預かり		①援助会員宅・依頼会員宅で預かり
	②保育施設・習い事等の送迎のみ		②保育施設・習い事等の送迎のみ
	③保育施設の送迎と援助会員宅で預かり		③保育施設の送迎と援助会員宅で預かり
	④その他 ( )		④その他 ( )
	送迎先の場所 (○○児童館お迎え)		送迎先の場所 (○○保育園お迎え)
災害時等避難場所：○○小学校 連絡方法：ママ携帯に連絡			
備考	特になし ※送迎時の方法や駐車場など伝えておくとよい。 また、報酬のやりとりについても話し合っておくとよい。		

①が繋がらない時の  
②緊急連絡先を追記  
ください

打ち合わせの際、  
援助者が記入します

※事前打ち合わせ票は依頼会員が記入しコピーまたは写真で手元に残し、事前打ち合わせの際に原紙を援助会員に渡してください。援助会員は原紙をファミサポへ提出ください。ファミサポでコピーをとりお渡しします。  
※事前打ち合わせの内容は、個人情報となりますので保管取り扱いにはご注意ください。