

事前打合せ用紙

打合せ日時

年 月 日

記入者

会員番号		会員氏名	
緊急連絡先	① TEL ()	② TEL ()	
ふりがな		おうちでの様子	確認内容
お子様の名前	男 女	7:00	・ 食事の量
普段の呼び方	① ②		
生年月日	年 月 日 (歳)	12:00	・ ミルクはどれくらいのみますか? 1 回/ CC
保育園・幼稚園・ 小学校名			
かかりつけの 病院・医院		15:00	・ おやつは泣いた時、ごまかすために与えていいですか? はい いいえ
既往歴			
病歴・入院歴	病名: 時期:	17:00	・ おんぶはできますか? はい いいえ
アレルギー 体質の有無	ある ない ()		
ひきつけや 発作等の状況	ある ない ()	20:00	・ おしっこ・うんちは教えてくれますか? はい いいえ
平 熱		℃	・ 好きな遊びはなんですか?
協力会員に気をつけてほしいこと、配慮してほしいこと			・ DVD・TV はみますか？何をみますか？

≪協力会員記入欄≫