

顔合わせ内容

■記入日 年 月 日

援助会員氏名		援助会員番号			
依頼会員氏名		依頼会員番号			
ふりがな 子どもの名前	愛称	生年月日	保育園/小学校等	病歴・障害 アレルギー	平熱
		年 月 日			
住 所	〒			TEL	
				FAX	
緊急連絡先 (携帯電話等)	名称			TEL	
	名称			TEL	
サポート内容 (送迎の時間、施設名など)			<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px;">           ※災害発生時の援助について            ■援助前            ・連絡方法 (双方)             ・具体的な対応内容             ■援助中            ・連絡方法 (双方)             ・避難場所 (援助会員)             ・具体的な対応内容(お迎えまでにかかる時間等)         </div>		
■援助会員宅からのサポート場所までの所要時間					
交通費	( 電車・バス・その他 ) (区間 ~ )		円		
食 事	■食事 1回	円	■おやつ 1回	円	
	好きな食べ物 嫌いな食べ物				
お子さんについて	好きな遊び・生活習慣など				
備 考					