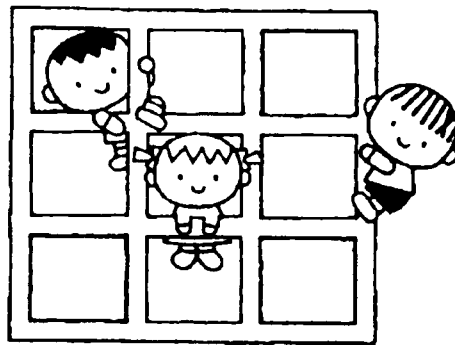


# こども用



利用会員 → 援助会員

よろしくね!

必要に応じてコピーして  
お使いください。

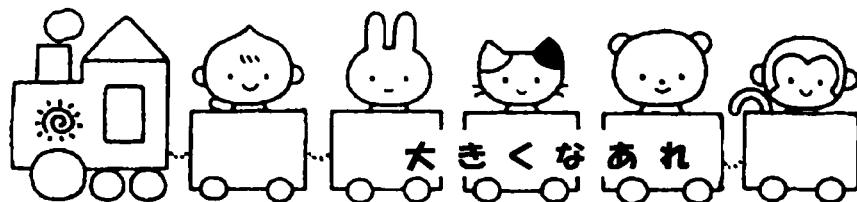
※ 小学生の場合は、必要な所をご記入ください。

(ふりがな) お子さんの名前		愛称	男	生年月日
			女	年 月 日 ( 歳)
保育施設 学校等	名称	住所		
		Tel		
	クラス名	担任の先生	その他	
お子さんを預ける上で知らせておきたい事	アレルギー体質 無・有			
	平熱			
	食事			
	体調			
	おやつ			
	睡眠			
	排泄			
	好きな遊び			
嫌いなこと				
親から見た子どもの性格				
気をつけてほしいこと				
病院等				
その他				



# 事前 お顔合わせ記録

利用会員 ⇒ 援助会員



※予めご記入の上、事前のお顔合わせの際にお持ちください。(この用紙は終了後お返しします)

育児支えあい事業 利用会員						会員番号	
会員氏名	ふりがな		男 女	昭和 年 月 日 ( 歳)	No.		
住所	〒				電話		
	最寄り駅 ( ) 分				FAX		
					携帯		
連絡先 緊急時の	氏名(ふりがな)	続柄	連絡先名および電話番号			備考欄(伝えておきたい事)	
会員以外の同居家族(対象児に○)	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	性別	保・幼・小学校	病気・アレルギー等	
		夫・妻					
					年 組		
祖父母等							
援助の内容(具体的に)					料金の支払(その都度、週払い等)		

※警戒宣言等(大型台風、大地震)が発令された場合、保護者の方が対応してください。