

【依頼会員記入】

事前打ち合わせ票（習い事等送迎の援助）

令和 年 月 日

| | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------|------------------|----------|-----------|
| 依頼会員 | 会員番号 | | 氏名 | | |
| | 住所 | | TEL () - | | |
| | | | 携帯電話 - - | | |
| | 勤務先名 | | 勤務先電話() - | | |
| 緊急連絡先 (必ず連絡の 取れる方) | 氏名 | 会員との続柄 | 連絡先 | | |
| | | | 電話: | | |
| | | | 電話: | | |
| フリガナ 子ども氏名 | | 男 女 | 生年月日 | 平成 令和 | |
| 子ども情報 | 気をつけてほしいこと | | | | |
| | アレルギーについて: 無・有() ペットアレルギー() | | | | |
| フリガナ 子ども氏名 | | 男 女 | 生年月日 | 平成 令和 | 年 月 日(歳) |
| 子ども情報 | 気をつけてほしいこと | | | | |
| | アレルギーについて: 無・有() ペットアレルギー() | | | | |
| 送り先情報 | 名 称 | | 電話番号 | | |
| | 住 所 | | | | |
| | 駐車場の有無 | 有 無 | ない場合の安全に乗降できる場所: | | |
| | 通行許可証 | 有 無 | 要る場合の取得方法: | | |
| | 組名: | | 担任・担当: | | |
| | 特記事項(用品、天候条件等) | | | | |
| 迎え先情報 | 名 称 | | 電話番号 | | |
| | 住 所 | | | | |
| | 駐車場の有無 | 有 無 | ない場合の安全に乗降できる場所: | | |
| | 通行許可証 | 有 無 | 要る場合の取得方法: | | |
| | 組名: | | 担任・担当: | | |
| | 特記事項(用品、天候条件等) | | | | |
| 依頼予定 日時 | 月・火・水・木・金・土・日・祝 時 分～ 時 分(初回 /)・未定 | | | | |
| 活動内容 | 園の送迎 児童クラブの送迎 習い事の送迎 その他() | | | | |
| 活動ルート | | | | | |
| チャイルドシート | 要 不要 必要な場合の準備 | | | | |
| 依頼方法 | 毎月 日ごろ 電話・メール・その他() | | | | |
| 緊急避難場所 | | | | | |
| 報酬のやりとりについて | | | | | |
| 報酬等 (予定) | 報 酬 等 | 円 | <内訳> | | 円× 時間 |
| | 交 通 費 | 円 | <内訳> 公共交通機関() | | |
| | そ の 他 実 費 | 円 | <内訳> | | |
| | 合 計 | 円 | | | |

※ 子どもの状況等について依頼会員と協力会員の間で、援助活動に必要な事項を必ず事前に打ち合わせをしてください。

※ 援助活動実施にあたっては、当日の健康状態等を確認してください。体調不良の時は活動を中止してください。

※ 事前打ち合わせの内容は、**個人情報となりますので大切に保管してください。**

ファミサポ退会の際には、会員証と共に返却していただきます。