

## 習い事の援助の確認連絡票（太枠の中のみ、ご記入ください。）

依頼会員の情報	会員番号：2ー                      氏名：
お子さんの情報	名前：                                      学年：
	迎えの場所：                              送りの場所：
習い事先の情報	名称（正式名称）：
	住所：
	連絡先：
	駐車場：あり・なし ない場合は安全な乗降の場（駐車が可能な場）：
	子どもの引渡方法：
	荷物：あり・なし ある場合の受渡方法：
	天候等の条件：あり・なし
	その他：
曜日	毎週・隔週・その他（                      ） / 月・火・水・木・金・土・日
活動ルート （時間など詳細を 記入）	
特記事項	

受付：      年      月      日（      ）      時      分      受付者：

### ※協力会員情報

会員番号1ー	氏名	連絡先	交通費
会員番号1ー	氏名	連絡先	交通費
会員番号1ー	氏名	連絡先	交通費

### ※センター記入

打ち合わせ情報	チャイルドシート	要 ・ 不要（必要な場合の準備方法：                      ）	
	報酬の支払い方法		
	依頼の方法	毎月      日ごろ（メール・電話・その他                      ）	
活動初日：      年      月      日	活動終了日：      年      月      日	活動再開日：      年      月      日	
変更日： ①      年      月      日      ②      年      月      日      ③      年      月      日			
備考：			