

事前打ち合わせ書

お願い 会員	会員番号	氏名	住所
緊急 連絡 先	氏名	続柄	連絡先
			電話:
			電話:
(ふりがな) 名前	(ふりがな) 名前	(ふりがな) 名前	
年 月 日生 (歳 ヲ月)	年 月 日生 (歳 ヲ月)	年 月 日生 (歳 ヲ月)	
アレルギーについて: 無・有 食物アレルギー その他のアレルギー	アレルギーについて: 無・有 食物アレルギー その他のアレルギー	アレルギーについて: 無・有 食物アレルギー その他のアレルギー	
平熱: °C	平熱: °C	平熱: °C	
食事:	食事:	食事:	
おやつ:	おやつ:	おやつ:	
性格:	性格:	性格:	
排泄:	排泄:	排泄:	
好きな遊び:	好きな遊び:	好きな遊び:	
嫌いなこと:	嫌いなこと:	嫌いなこと:	
気をつけてほしいこと:	気をつけてほしいこと:	気をつけてほしいこと:	
かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	
病歴:	病歴:	病歴:	
けいれん: (有・無)	けいれん: (有・無)	けいれん: (有・無)	
学校名 保育園名	学校名 保育園名	学校名 保育園名	

サポート日時	サポート場所	サポーター名
年 月 日() : ~ :		
年 月 日() : ~ :		
年 月 日() : ~ :		
年 月 日() : ~ :		