

# 事前打ち合わせ書

お願い会員	ふりがな		携帯番号
	氏名		
緊急時	ふりがな	続柄	連絡先
	氏名		
(ふりがな)		(ふりがな)	
名前	(第 子)	名前	(第 子)
年 月 日生		年 月 日生	
歳 ヶ月 (男・女)		歳 ヶ月 (男・女)	
アレルギーについて: 無・有		アレルギーについて: 無・有	
食物アレルギー		食物アレルギー	
その他のアレルギー		その他のアレルギー	
平熱: °C		平熱: °C	
食事:		食事:	
おやつ:		おやつ:	
性格:		性格:	
排泄:		排泄:	
睡眠:		睡眠:	
性格:		性格:	
好きな遊び:		好きな遊び:	
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:	
かかりつけ医		かかりつけ医	
病歴:		病歴:	
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	
		送迎	
		チャイルドシート: 有・無 (当日借り受け先: )	
		迎え場所:	
		引き取り相手:	
		送り先:	
		引き渡し相手:	
		送迎メモ	
		備考	

※ 個人情報保護の為、保管に充分気をつけてください。