

記入見本

ポートセンター

2022年6月改訂

依頼票 (援助会員保管用)

記入日 (令和×年 ×月 ×日) 打ち合わせ日 (令和×年 ×月 ×日)

依頼会員番号	100000	ふりがな 会員氏名	ひがしおおさか はなこ 東大阪 花子																				
住所	〒 57×-×××× 東大阪市○○○×丁目×-×× ファミサポマンション○○○		依頼会員は、依頼票（援助会員保管用）表側のみ、打合せまでに記入しておいてください。																				
電話番号	自宅 06 - ○○×× - ○××× 携帯 090 - ××××																						
メールアドレス	famisapo××@××××××																						
緊急連絡先	① 氏名 東大阪 太郎 (会員との続柄： 夫) 電話 080-××××-×××× ② 勤務先 ××株式会社 電話 06-××××-××××																						
ふりがな 子どもの名前	みさき 美 咲	愛 称 (みーちゃん)	男 ・ 女 (女) 血液型 A 型																				
保育施設名 習い事等	○○○保育園 電話 06-○○○-○○○○																						
普段の生活リズム	<table border="1"> <tr> <td>6:00</td> <td>8:00</td> <td>10:00</td> <td>12:00</td> <td>14:00</td> <td>16:00</td> <td>18:00</td> <td>20:00</td> <td>22:00</td> <td>24:00</td> </tr> <tr> <td>起床</td> <td>朝食</td> <td>登園</td> <td>昼食</td> <td>お昼寝</td> <td>おやつ</td> <td>降園</td> <td>夕食</td> <td>お風呂</td> <td>就寝</td> </tr> </table>			6:00	8:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	22:00	24:00	起床	朝食	登園	昼食	お昼寝	おやつ	降園	夕食	お風呂	就寝
6:00	8:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	22:00	24:00														
起床	朝食	登園	昼食	お昼寝	おやつ	降園	夕食	お風呂	就寝														
食事(おやつ) ※アレルギーのため、食べさせてはいけないもの、ミルクの量、要望等を記入	★ 必要 ・ 不要 (不要) ★ 一人で食べる ・ 食べさせる (食べさせる) <input type="checkbox"/> ミルク (ml/回) → 哺乳瓶 ・ コップ ・ ストロー <input type="checkbox"/> 離乳食 (持 参 ・ 提供希望) <input checked="" type="checkbox"/> 普通食 (持 参) ・ 提供希望 <input checked="" type="checkbox"/> 特記事項 ・ アレルギー 無 (有) 除去が必要なアレルゲン (乳製品)																						
平熱	平熱 36.5 °C																						
午睡	<input checked="" type="checkbox"/> お昼寝する 13 : 00 ~ 15 : 00 <input type="checkbox"/> お昼寝しない																						
排泄	<input type="checkbox"/> オムツをしている <input type="checkbox"/> 時間を決めて誘う <input checked="" type="checkbox"/> 自分で言う																						
好きな遊び	(興味のあること) 絵を描く、ままごと、砂遊び																						
特記事項	(くせ・好み等お子さんについて知らせておきたい事) 牛乳アレルギーがあるため、乳製品を口にするとすぐ湿疹がでる																						
かかりつけ 医療機関	小児科	○○小児科	電話 06-××××-××××																				
	その他	○○皮膚科	電話 06-××××-××××																				
	その他		電話 - -																				

裏面に続く→

記入見本

事前打ち合わせ票（援助会員保管用）

★依頼会員・援助会員のより良い活動のために、十分な打ち合わせと確認をお願いします。

決まっている 決まっていない（わかる範囲で活動内容等を話し合っておいてください）

・活動日 ○月○日（○）から 毎週火・木

・活動内容 ○○保育園へ迎えに行き、援助会員宅で預かり

・活動場所 援助会員宅、援助会員宅近くの公園

・活動時間 （ 16 時 30 分 ～ 19 時 00 分 ）

依頼会員と援助会員の確認事項

- 活動目的地への経路と交通手段（徒歩、ベビーカー、自転車等）
- 依頼会員が用意するもの } [おやつ、ミルク、食事、オムツ、ベビーカー、抱っこひも
おもちゃ、その他
- 食事、おやつについて（提供会員が用意した場合の実費、子どもの嗜好品など）
- お子さんのお昼寝について（呼吸や顔色の確認⇒乳児は5分間隔、幼児は10分間隔）
- 雨天の活動に必要なもの（傘、レインコート、長靴、その他）
- 今後の援助活動を依頼する連絡方法について ②電話、FAX、①メール、①LINEなど）
- 利用料金（謝礼金）の支払い方法（③毎回、週ごと、月ごと）

-
- 「事前打ち合わせ票」には、個人情報が多く記載されています。大切に保管してください
また、退会時の「事前打ち合わせ票」の処理方法について話し合ってください
 - 事前打ち合わせの後、久しぶりの活動となるときは、子どもの成長に合わせて再度、事前打ち合わせをすることをお勧めします

× モ

・園にベビーカーを置いておくことができる

・現在保育園の前hの道路工事中

・避難場所は、○○小学校

・退会の時は、私の方で事前打ち合わせ票を処分する

依頼会員は、事前打ち合わせ終了後 2.3 日以内に、①終わった日時 ②様子 をセンターに連絡してください。