

【依頼会員控】【提供会員控】 いずれかに○

援助活動依頼申込書(事前打合わせ内容)

依頼会員記入		訪問日[平成 年 月 日]	
ふりがな		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
子どもの名前 (愛称)	(男・女)		
ふりがな		会員番号	勤務先
会員氏名			(Tel)
住 所 (マンション名)	〒 Tel	ペット 有 () 無	緊急時の連絡先・携帯番号等 (Tel)
子どもの かかりつけの 病院	小児科 その他 (血液型) (平熱 °C)	(Tel)	(Tel)
保育園(所)・ 幼稚園・学校名 及び所在地	(Tel)	クラス名	担任氏名
食 事		性 格	
お や つ		好きな遊び	
睡 眠		その他(気をつけてほしいことなど)	
排泄(おむつ)			
持病(既往症)			
アレルギー	食 物 () 動 物 () その他 ()		

(注) 援助依頼当日には、依頼会員から提供会員にその日の子どもの状況等について充分にお伝えください。

提供会員記入			
ふりがな		会員番号	勤務先
会員氏名			(Tel)
住 所 (マンション名)	〒 Tel	ペット 有 () 無	緊急時の連絡先・携帯番号等 (Tel)

※個人情報のため、取り扱いには充分ご注意ください。

※1年以上サポートが無い場合(提供会員のみ)や、退会する場合は、師部まで速やかにご返却ください。