令和　　年　　月　　日

事前打ち合わせ書

依頼会員	会員番号	氏　名	電話番号

子ども氏名		愛称:

緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先
	①		
	②		
	③		

子どもについて	アレルギーについて　無・有	食物アレルギー:
		ペットアレルギー:
		その他のアレルギー:
	平熱:　℃	熱性痙攣　無・有　（　歳　ヶ月の時）
	食事:　普通食・離乳食・ミルク　cc　おやつの時間帯　時　ごろ	
	食事について:　自分で食べる・食べさせる　離乳食（　）	
	お昼寝:無・有　（　:　～　:　）	
	排泄:オムツ（無　・　有）小便（自分でいう・時間を決めて誘う）大便（自分でいう・時間を決めて誘う）	
	好きな遊び:	
	嫌いなこと:	
	気をつけてほしいこと:	
	その他（性格・癖など）:	

提供会員	名前	名前	名前	名前	名前	名前	名前	名前

持ち物

- ・着替え上下
- ・おむつ（パンツ）
- ・帽子
- ・ビニール袋
- ・おしりふき、手口ふき
- ・エプロン
- ・ガーゼ、はんかち
- ・タオル
- ・お弁当
- ・おやつ
- ・水筒（お茶・水）
- ・哺乳瓶、粉ミルク、お湯

※　持ち物には必ず記名をお願いいたします。
※　ゴミはビニール袋に入れてお持ち帰りいただいております。