

事前打合せ票（送迎）

打合せ日 ○ 年 △ 月 □ 日

依頼会員	会員番号	氏 名		住 所	
	1-101	①	豊明 夢実	新田町子持松1-1 電 話 090-0000-0000	
緊急 連絡先	氏 名		続 柄	連 絡 先	
	②	母 職場			〇〇株式会社 電 話 0562-0000-0000
	③	豊明 育三	父	携 帯 電 話 080-0000-0000	
子ども 情報	フリガナ	ミライ		生年月日	○ 年 △ 月 □ 日
	名 前	未 来 男 (みーちゃん)			(○ 歳 □ カ月)
				学校・保育施設	〇〇幼稚園
	気を付けてほしいこと		歩く時は手をつないでください		
アレルギー 無・ <input checked="" type="checkbox"/> (たまご・ネコ・花粉症)			
迎え 先 情報	名 称	〇〇幼稚園		電 話 0562-0000-0000	
	住 所	豊明市前後町〇丁目〇〇番地			
	駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 ない場合の安全に乗降できる場所：			
	許可証	不要・ <input checked="" type="checkbox"/> 要		お迎えカードを準備します	
	組 名	ひまわり組		担任・担当 〇〇先生	
	備 考	〇時を過ぎると、超過料金が発生します			
送り 先 情報	名 称	〇〇教室		電 話 0562-0000-0000	
	住 所	豊明市二村台△丁目△△番地			
	駐車場	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 ない場合の安全に乗降できる場所： 向かいの公園の駐車場に止めてください			
	許可証	不要・ <input checked="" type="checkbox"/> 要		駐車許可証を準備します	
	組 名	△△クラス		担任・担当 〇〇先生	
	備 考	習い事の持ち物は、提供会員宅へ届けます			
活動内容	幼稚園迎え → 〇〇教室送り <input checked="" type="checkbox"/> 車 ・ 徒歩 ・ その他 () 預かり / 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有				
活動予定日時	4 月 1 日 月 曜日 16:30 ~ 17:30 / 未定				
定期的な依頼	毎週 ・ 第 (1・3) 月 曜日				
チャイルドシート	不要・ <input checked="" type="checkbox"/> 要		必要な場合の準備： 依頼会員が用意します		
天候等の条件	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有		有の場合の決め事： 中止の際は、～時まで連絡します		
報酬・記録簿の受け渡し方	月末にまとめて ガソリン代 (100 円)				

提供会員	会員番号	氏 名		電 話	
	2-202	子持 マツコ		090-0000-0000	
災害時の対応	依頼会員避難場所 〇〇小学校		提供会員避難場所 〇〇中学校		災害用伝言ダイヤル171 LINE等