

【事前打合せ表】

日程 令和 年 月 日
時間 午前・午後 時頃

利用 会員	会員番号	氏名（ふりがな）	住所・電話番号	
			むかわ町 電話： - -	
協力 会員 ※記入不要	会員番号	氏名（ふりがな）	住所・電話番号	
			むかわ町 電話： - -	
子ども 氏名	愛称（ ）		生年 月日	H ・ R 年 月 日 歳 ヶ月
託児 日時	令和 年 月 日（ ）： ～： （ 時間）			
託児 内容	子どもの預かり ・ その他（ ）			
託児 場所	利用会員自宅 ・ 協力会員自宅 ・ 多機能型子育て支援施設 ・ その他			
緊急 連絡 先 ※2名以上 記入	氏名（ふりがな）	続柄	連絡先	
	氏名（ふりがな）	続柄	連絡先	
かかりつけの病院				
既往歴				平熱 度
通園 通学 状況	名称	ひかり認定こども園・鷗川中央小学校 さくら認定こども園・穂別小学校	学年・クラス名等	担任
	連絡先	ひかり認定こども園（42-2428）・鷗川中央小学校（42-2023） さくら認定こども園（45-2525）・穂別小学校（45-3321）		
アレルギー		なし ・ あり（ ）		
持ち物		着替え・おむつ・飲み物・帽子・上着・ゴミ袋・お気に入りの物など		

※※以下、打ち合わせ時に記入※※

	なし	あり	時間	他（量・食べ方など）
食事		持参（ ）		
おやつ		持参（ ）		
ミルク		持参（1回に cc、間隔（ 時間おき）、作り方		
昼寝		方法（ ）	時間	（ 時間位）
排泄		オムツ ・ トイレ声かけ ・ 自立	間隔	
ペット	預かり場所にてペットは有（ ）・なし → 確認済			

【チェックシート】

該当する項目に✓してください

お昼寝	☐	お昼寝あり（ 時頃～ 時頃 時間位）
	☐	お昼寝なし
食事	☐	離乳食（初期・中期・後期）
	☐	普通食（スプーン・フォーク・はし・コップ・ストロー）
	☐	声かけが必要（量・咀嚼・集中 等）
	☐	苦手なもの（ ）
	☐	アレルギー（ ）
	☐	対応：
身支度	☐	手伝いが必要
	☐	声かけが必要
	☐	自立
排泄	☐	常時紙パンツ使用
	☐	睡眠時のみ紙パンツ使用
	☐	声かけ・確認が必要
	☐	自立
意思表示	☐	要求を伝えることができる
	☐	【会話・喃語・単語・文・指さし・手を引く・その他（ ）】
	☐	拒否を伝えることができる
	☐	【会話・喃語・単語・文・指さし・手を引く・その他（ ）】
危険回避	☐	手をつないで歩くことが苦手
	☐	興味のある方へ行ってしまう時がある
	☐	高いところに登りたがる
	☐	同じ道順や手順、スケジュールにこだわりがある
	☐	痛みに敏感、または鈍感
(好きな事) 例：キャラクター・おもちゃ等		
(苦手の事) 例：音・におい・暑さ等		
(その他) 知っておいてほしい事		