

＜こども情報シート＞

記入日	令和 年 月 日		
ふりがな		※こども一人につき一枚必要です ※活動前の顔合わせ時に、協力会員にお渡しします	
会員氏名			
ふりがな		性別	男 ・ 女
こども氏名			
生年月日	平成・令和 年 月 日	年齢	歳 ヶ月
住所	〒		
電話		携帯	
希望する連絡方法	※〇をつけてください 電話・Eメール・ショートメール・LINE	連絡の つきやすい 曜日・時間帯	
保育所・幼稚園・ 小学校		電話	
緊急 連絡先	名前	続柄	電話
	名前	続柄	電話
アレルギー		平熱	
その他 伝えたいこと (疾病など)			

＜依頼したい内容＞

依頼内容	一時預かり・送迎	託児希望 場所	自宅 ・ 依頼会員宅 ・ その他				
送迎希望先	出 発 → 到 着						
依頼希望時間を 記載して ください	月	火	水	木	金	土	日

＜かかりつけ医療機関＞

名称		電話	
住所			