

事前打合せ書(送迎の援助)

日程 年 月 日

時間 午前・午後 時頃

依頼 会員	会員番号	氏名		住所・電話番号	
	講習会受講日	年	月	日	受講予定日 年 月 予定
連絡先	氏名	続柄	連絡先		
			電話: ()		
子ども 氏名		男女	生年月日	年 月 日(歳)	
子ども 情報	気を付けてほしいこと				
	アレルギーについて: 無・有() ペットアレルギー()				
送り 先 情報	名称	電話番号			
	住所				
	駐車場の有無	有	無	ない場合の安全に乗降できる場所:	
	通行許可書	要	不要	<要る場合> 依頼会員が準備 取得不可()	
	組名:	担任・担当:			
特記事項					
迎え 先 情報	名称	電話番号			
	住所				
	駐車場の有無	有	無	ない場合の安全に乗降できる場所:	
	通行許可書	要	不要	<要る場合> 依頼会員が準備 取得不可()	
	組名:	担任・担当:			
特記事項					
活動予定日時	月 日()曜日		時から	時まで	・ 未定
活動内容	園からの送迎 児童クラブからの送迎 習い事の援助 その他()				
定期的な依頼	毎週		・	曜日	時 分 ~ 時 分
チャイルドシート	要 不要 必要な場合の準備				
天候等の条件	有 無 有の場合の決め事				
依頼方法	毎月 日頃				
報酬のやりとりについて	交通費 ()円				

※交通費は定期的に見直しをお願いします。

援助 会員	会員番号	氏名			
緊急避難場所		備考			