

事前打合せ書

会員種別	会員番号	ふりがな				性別	(記入日)					
依頼・両方		会員氏名				男・女	令和 年 月 日					
住所	〒 — — — — —				自宅 電話番号	— —		携帯番号	— —			
						【FAX 有・無】						
緊急連絡先	①	続柄(氏名) ・会社名など				②	続柄(氏名) ・会社名など					
		電話番号	— —				電話番号	— —				
(子どもの) かかりつけの病院	①	名称				②	名称			援助会員宅(預け先) でのペットの不可	室内	可・不可
		電話番号	—				電話番号	—			室外	可・不可
子どもの情報	ふりがな		性別	生年月日	在園・在校 施設	アレルギー	その他、気をつけてほしいこと(アレルギー、食べ物の嗜好など)					
	名前											
			男・女	平成・令和		保・幼・小	有・無					
			男・女	平成・令和		保・幼・小	有・無					
			男・女	平成・令和		保・幼・小	有・無					
			男・女	平成・令和		保・幼・小	有・無					