

学童用

事前打合せ表

平成 年 月 日

	ふりがな	生年月日	年齢	呼び名・愛称
子どもの氏名		平成 年 月 日	歳	

会員番号		ふりがな	住所	
	おねがい会員の氏名		自宅TEL(FAX)	
			携帯TEL	
			E-mail	

緊急連絡先	父勤務先 母勤務先 父携帯 実家 その他 (氏名: ) TEL : 携帯 : E-mail :
-------	--

食 事 ・ お や つ 等	
好き嫌いの有無... 有 無	

健康面	血液型	かかりつけの医師・病院
アレルギー...有 無 ( )		
その他既往歴...有 無 ( )		

学 校 名 クラス	ふりがな	
TEL	担任氏名	

児 童 ク ラ ブ	習 い 事 等
TEL	TEL

預かりの際の留意点・伝えておきたい事等	好きな遊び

※ご記入にあたり、ご不明な点がございましたらファミサポまでご連絡ください。