

事前打合せ内容記録票（送迎用）

年 月 日

※依頼会員が記入し、とよたファミリー・サポート・センターに必ず提出してください。

依頼 会員	会員番号	氏名		電話番号
こども の情報 (1人目)	氏 名		性別	生年月日・保育施設
			男・女	西暦・平成・令和 年 月 日 (小学校・こども園・幼稚園)
	アレルギー 有・無 () ペットアレルギー () 気をつけてほしいこと			
こども の情報 (2人目)	氏 名		性別	生年月日・保育施設
			男・女	西暦・平成・令和 年 月 日 (小学校・こども園・幼稚園)
	アレルギー 有・無 () ペットアレルギー () 気をつけてほしいこと			
お迎え 先の 情報	・ 自宅（大人が在宅の場合のみ） ・ 1人目 () 小学校・こども園・幼稚園 ・ 2人目 () 小学校・こども園・幼稚園 ・ その他（名称： ）			
	住所：			
	駐車場： 有 ・ 無 （ない場合の安全に降車できる場所： ）			
	特記事項：			
送り先 の情報	・ 自宅（大人が在宅の場合のみ） ・ 習い事（名称： ） ・ その他（名称： ）			
	住所：			
	駐車場 有 ・ 無 （ない場合の安全に降車できる場所： ）			
	自宅以外の送り先について： 建物の入口まで ・ 教室まで ・ その他 ()			
	特記事項			

※路駐でお子さんを下すことは危険ですので、必ず安全な降車場所を確認してください

<援助活動について>

活動予定日	開始： 年 月 日（ ）曜日 ・ 未定 ・ 必要時（不定期） 終了： 年 月 日（ ）曜日 ・ 未定 ・ 年度末まで（最長）		
定期の依頼	毎週 曜日		
お迎え先 1 つの場合	協力宅出発（ ： ） → お迎え先到着（ ： ） → 送り先到着（ ： ） → 協力宅到着（ ： ） 合計 時間 分 （1 時間未満は 1 時間、それ以降は 30 分単位） ※援助活動報告書は実際にかかった時間で計算する		
お迎え先 2 つの場合	協力宅出発（ ： ） → お迎え先①到着（ ： ） → お迎え先②到着（ ： ） → 送り先到着（ ： ） → 協力宅到着（ ： ） 合計 時間 分 （1 時間未満は 1 時間、それ以降は 30 分単位） ※援助活動報告書は実際にかかった時間で計算する		
補助シート （車での送迎時）	チャイルドシート・ジュニアシート 要 ・ 不要 必要な場合の準備：		
習い事の用具 について	要 ・ 不要 （こどもがお迎え先に持ってきている場合は不要を選択） 必要な場合の受取方法： ※習い事の用具の紛失、破損などは依頼会員の責任になります。確実安全な方法で受け渡すようにしてください。		
天候などの条件	有 ・ 無 有の場合の決め事：		
連絡方法の確認	電話 ・ メール ・ LINE ・ その他（ ）		
報酬概算	活動時間×報酬基準額 （同時間の活動の場合は 2 人目半額） 1 人目 H× 円 2 人目 H× 円 合計 円	その他実費	駐車場代 ・ その他 _____ 円
取消料	円（前日まで無料、当日は半額、無断は全額） 取消時の報酬の受け渡し方法：		
支払い方法	都度 ・ 1 週ごと ・ 1 ヶ月まとめて ※報酬は必ず活動の月内に支払い、援助活動報告書にサインしてください。		

※協力会員は、上記の内容を確認してから下記にサインしてください。

協力 会員	会員番号	氏名	電話番号

<注意事項>

- ① 上記の内容以外は保険の補償対象外になります。
- ② 保育施設（園や学校、学童など）には事前に依頼会員から必ず伝えてください。
- ③ 警報発令の場合、活動は中止です。
- ④ 次年度も同じ協力会員に依頼したい場合は、今年度中にファミサポに連絡してください。