

事前打ち合わせ用紙（協力会員）

本記載内容を利用し利用会員と打ち合わせを行います。なお、下記の内容は秋田市ファミリー・サポート・センター会則第9条により守秘義務が発生します。退会する際は、ファミリー・サポート・センターへ返却してください。

会員番号	_____
記入日	年 月 日

秋田市ファミリー・サポート・センター会則抜粋
 （守秘義務）第9条 会員は、相互援助により知り得た他人の家庭の事情等については、プライバシーを侵害し、又は秘密を漏らしてはならない。

登録	病児	
	宿泊	
	早朝・夜間	

ふりがな			同居家族	配偶者	有 ・ 無				
氏名				子ども	人（ 歳）				
				その他					
住所	〒		電話	自宅					
				携帯					
ペットの飼育	室内	犬	匹	室外	犬	匹			
		猫	匹		その他	匹			
		その他	匹						
就労の状況	有 ・ 無	勤務時間等							
活動可能時間	月	火	水	木	金	土	日	祝日	備考
早朝～ 6:00									
6:00～ 9:00									
9:00～ 12:00									
12:00～ 18:00									
18:00～ 22:00									
22:00～ 深夜									
確認事項	自宅での預かり：可 ・ 不可				出向きの活動：可 ・ 不可				
	車での送迎：可 ・ 不可				その他（ ）				
災害時の避難場所									

自宅付近の地図を記入してください。