

ヒアリングシート

記入日 年 月 日

<p>保護者さまのお名前 ふりがな</p> <p>続柄</p> <p>TEL :</p> <p>会社名・お電話番号</p> <p>TEL :</p>	<p>同一世帯の方のお名前 ふりがな</p> <p>続柄</p> <p>TEL :</p> <p>会社名・お電話番号</p> <p>TEL :</p>
<p>ご住所</p> <p>〒</p>	<p>家族構成（ご一緒にお住まいの方全て）ふりがな</p> <p>①</p> <p>②</p> <p>③</p> <p>④</p> <p>⑤</p>
<p>お子さまのお名前 ふりがな</p> <p>通われている保育園・幼稚園・小学校名</p>	<p>ご生年月日</p> <p>年 月 日生</p> <p>歳 カ月</p>
<p>持病・アレルギー 有 無</p> <p>有の場合 症状や起きた時の対応</p> <p>大きな病気・手術等 有 無</p> <p>エピペン</p> <p>有 無 保管場所</p>	<p>お子さまの・性格・普段の過ごし方や様子・好きな遊び</p>
<p>ベビーシッター利用回数 <u>初めて 二回以上 定期的に</u></p> <p>【利用した時の感想】</p>	

<かかりつけ医>	<かかりつけ医>	<かかりつけ医>
徒歩 分 目印	徒歩 分 目印	徒歩 分 目印

緊急時の集合場所

①	②
※地図の貼り付けでも構いません	

緊急時の連絡先 ※保護者様以外の方

① 氏名・関係性 ご住所 TEL :	② 氏名・関係性 ご住所 TEL :	③ 氏名・関係性 ご住所 TEL :
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

【その他】

- ・やってほしいこと、やってほしくないこと（抱っこ NG 等）
- ・ご家庭でのお約束（おもちゃの遊び方、テレビや YouTube の時間等）

【サポート時の連絡について】

- ・サポート中、可能な限りお子さまのご様子をお写真等を添えてお伝えしています。（LINE のみ）

承諾します 承諾しません

- ・ホームページや SNS 等に活動報告としてお写真を使わせていただくことがあります。

※顔出しはいたしません

承諾します 承諾しません