

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>ご自宅のご住所</p> <p>〒</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・ご住所・お電話番号</p> <p>〒</p> <p>TEL :</p>
<p>会社名・ご住所・お電話番号</p> <p>〒</p> <p>TEL :</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>くまほーむ以外でのベビーシッター利用回数</p> <p>【利用した時の感想】</p>	<p>なし 二回以上 定期的に</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・遠方の方でも構いません。

① 氏名（ふりがな）・関係性 ご住所 TEL :	② 氏名（ふりがな）・関係性 ご住所 TEL :	③ 氏名（ふりがな）・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