

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。

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。

会員番号 9876
記入日 令和7年4月1日

登録	病児	
	宿泊	
	早朝・夜間	

ふりがな	せんしゅう さくらこ							同居家族	配偶者	<input checked="" type="radio"/> 有・無
氏名	千秋 桜子								子ども	1人（20歳）
住所	〒010-**** 秋田市〇〇五丁目〇番△△号							電話	自宅	018-***-****
									携帯	090-****-****
ペットの飼育	室内	犬	匹	猫	匹	その他	匹	室外	犬	1匹
									その他	匹
就労の状況	有・ <input checked="" type="radio"/> 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： <input checked="" type="radio"/> 可・不可					出向きの活動： <input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可				
	車での送迎： <input checked="" type="radio"/> 可・不可					その他（ ）				
災害時の避難場所 ●●●小学校グラウンド										

自宅付近の地図を記入してください。