

\*\* 必要に応じて、コピーしてお使いください \*\*



# 事前 顔合わせ記録用紙

顔合わせ日  
年 月 日

フリガナ 氏名						生年月日	年	
	会員No.							
住所	〒 西東京市					電 話		
						FAX		
	自宅が活動場所の方は、住所を記入してください。 それ以外の方は、任意で記入してください。					携 帯		
自宅以外の 緊急連絡先	氏 名 (フリガナ)	続柄	職場等連絡先の名称・電話			所在地		
			電話・携帯	内線				
			電話・携帯	内線				
緊急避難場所								
家族構成・ペット・その他 伝えておきたいこと (記入自由)								
顔合わせで確認したこと (当日用紙交換後に記入してください)								

\*この用紙に記載された情報について、会員には秘密厳守が課せられています。

\*活動に必要なことを、お差支えない範囲で記入してください。

\*ファミリー・サポート・センターの活動以外には利用しないでください。

\*この用紙の保管には厳重に注意し、必要がなくなったら会員の責任のもと直接返却していただきます。