

# 《 利用連絡票 》

(保護者及び義務教育修了前までの子について記入)

## ●保護者について

保護者氏名 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_ 自宅電話 \_\_\_\_\_

勤務先 名称： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

緊急連絡先 氏名(続柄)： \_\_\_\_\_ ( ) 電話： \_\_\_\_\_

勤務(通学)先の最寄り駅 \_\_\_\_\_ 線 \_\_\_\_\_ 駅

自宅の最寄り駅 \_\_\_\_\_ 線 \_\_\_\_\_ 駅

通勤(通学)所要時間(片道) \_\_\_\_\_ 分 ※徒歩含む

アレルギー 無・有 食品名 \_\_\_\_\_

食品以外 \_\_\_\_\_

ペット：無・有(種類： \_\_\_\_\_ 数： \_\_\_\_\_ )

エレベーター：無・有 / 駐輪場：無・有 / 駐車場：無・有

スマートスピーカー・見守りカメラの使用：無・有

(設置場所 \_\_\_\_\_ )

年末年始の利用予定：無・有 ( \_\_\_\_\_ )

## ★ヘルパーに伝えたいこと

(例：支援内容の希望、児童に関すること等)

---

---

---

---

---

---

●児童について

<1人目>

ふりがな 児童氏名	生年月日	年齢	血液型	保育園・〇歳児クラス、 学校名・学年・学童クラブ名 (継続の場合、新年度のもの)
	. .			令和 年度

好きなもの(テレビ番組・本・キャラクター等) \_\_\_\_\_

苦手なもの \_\_\_\_\_

好きな食べもの \_\_\_\_\_

嫌いな食べもの \_\_\_\_\_

性格 \_\_\_\_\_

アレルギー 無・有 食品 \_\_\_\_\_

食品以外 \_\_\_\_\_

主な症状 \_\_\_\_\_

疾病・心身の障害(疑い・傾向等含む) 無・有 \_\_\_\_\_

発育・発達で気になること 無・有 \_\_\_\_\_

食事等についてご家庭で決めているルールがある場合(例:テレビはつけない等)  
ご対応が難しい場合がありますのでご了承ください。

主な利用イメージ(例:18:00 学童にお迎え 18:10 自宅到着 18:30 用意されている食事を配膳、19:00 食事終了)

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

◇送迎について（児童およびヘルパーが歩ける範囲 且つ 手をつないで歩ける場合のみ）

送迎（予定） 有・無

送迎先：学童クラブ・保育園・小学校・その他（ ）

自宅から送迎先への距離 約 \_\_\_\_\_ m 時間 \_\_\_\_\_

送迎に関する補足事項

---

---

<ルート確認>

自宅から目的地までのルートをご指定ください。

※《利用連絡票》はヘルパー派遣業者に写しを提出いたします。

●児童について  
<2人目>

ふりがな 児童氏名	生年月日	年齢	血液型	保育園・〇歳児クラス、 学校名・学年・学童クラブ名 (継続の場合、新年度のもの)
	. .			令和 年度

好きなもの(テレビ番組・本・キャラクター等) \_\_\_\_\_

苦手なもの \_\_\_\_\_

好きな食べもの \_\_\_\_\_

嫌いな食べもの \_\_\_\_\_

性格 \_\_\_\_\_

アレルギー 無・有 食品 \_\_\_\_\_

食品以外 \_\_\_\_\_

主な症状 \_\_\_\_\_

疾病・心身の障害(疑い・傾向等含む) 無・有 \_\_\_\_\_

発育・発達で気になること 無・有 \_\_\_\_\_

食事等についてご家庭で決めているルールがある場合(例:テレビはつけない等)  
ご対応が難しい場合がありますのでご了承ください。

主な利用イメージ(例:18:00 学童にお迎え 18:10 自宅到着 18:30 用意されている食事を配膳、19:00 食事終了)

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

◇送迎について（児童およびヘルパーが歩ける範囲 且つ 手をつないで歩ける場合のみ）

送迎（予定） 有・無

送迎先：学童クラブ・保育園・小学校・その他（ ）

自宅から送迎先への距離 約 \_\_\_\_\_ m 時間 \_\_\_\_\_

送迎に関する補足事項

---

---

<ルート確認>

自宅から目的地までのルートをご指定ください。

※《利用連絡票》はヘルパー派遣業者に写しを提出いたします。