活動受付簿

処理番号	
受付日･時間	
受付者	

会員 No		個人会員(基本　・　独自)　・　団体会員
登 録 者 氏 名 (大人)		(電話の相手は) 登録者本人　・　登録者の家族
(つながる) 電話番号		(連絡先の備考･時間指定等)
いつ (活動依頼の 日時と時間)	①　　月　　日(　　) ：　～　： ②　　月　　日(　　) ：　～　： ③　　月　　日(　　) ：　～　：	(備考)
どこで (送迎の場合 どこ～どこへ)	スタッフ宅　・　利用者宅 事務所　・　その他(　　)	
何を	基本プラン　㋐病児　㋑宿泊 ㋒緊急預かり　㋓早朝か深夜預かり ㋔送迎　㋕病院付き添い 独自プラン ㋐預かり　㋑送迎 ㋒イベント託児　㋓家事支援 ㋔通院　㋕中学生～対応 ㋖県外　㋗その他(　　)	病児の時　熱　　°C　症状(　　) 投薬の有無？ *39℃以上で受け付けない場合あり 預かり時　食事･おやつ･おむつの有無？ (　　) 送迎時のチャイルドシート有無？(　　)
何人を (子供)	1 人目　名前(　　)(　　)歳 2 人目　名前(　　)(　　)歳 3 人目　名前(　　)(　　)歳	アレルギー等注意事項は？ (　　) (備考)2 人目以降半額
誰に	(利用者が希望するスタッフ)	(決定した担当者)

見積 単価（　　）円×（　　）時間×（　　）人 ＝（　　）円 計	