

■面談シート

___月___日(___ : ___ ~ ___ : ___) お子さまお名前 (___ : ___ 歳)

置き場所 オムツ 着替え 食事(ミルク)・食器類 お出かけグッズ ベビーカー・抱っこひも

ご依頼内容 行ってほしいことを時系列で確認しましょう

★必ず確認★ 食事: 内容と量を確認。保護者さまから指示があったものだけ差し上げます。
睡眠: 寝る時間・起こす時間や間隔を確認。生活リズムに関わります。

例 8 : 00 お食事 ミルク100ml

___ : ___

___ : ___

___ : ___

___ : ___

___ : ___

___ : ___

食事

- ・あたため _____ W _____ 秒
- ・食べ残し 捨ててほしい ・ 食器をキッチン運ぶだけでよい
- ・アレルギーなど注意点 (_____)

おむつと寝かしつけ

- ・トイレ オムツ ・ トレーニング中 ・ 自立
- ・オムツの捨て方 通常ゴミ箱へ ・ 指定のごみ箱へ ・ その他
- ・うんちの時の捨て方 通常ゴミ箱へ ・ 固形のみトイレへ ・ ビニール袋に入れる
- ・寝かしつけ方法 (_____)

おうちでの振る舞い

- ・シッター入室禁止場所 ベランダ ・ 寝室 ・ キッチン ・ 納戸 ・ 書斎 ・ その他
- ・鍵のやり取り バッグ内 ・ 手渡し ・ ポストの中 ・ その他
- ・在宅勤務中のお声がけ _____ 時はNG

(送迎の場合)

・送迎場所 _____ から _____ まで 約 _____ 分

・お引き受け ()様から(:)頃

・お引き渡し ()様から(:)頃

・移動手段。送迎ルート等

育児方針

◆お子さまの安全上気を付けてほしいこと 例)何でも口に入れる／つかまり立ちで転倒しやすい／扉を開けるなど

◆お子さまの好きな遊び

絵本・ 工作 ヒーローごっこ／おままごと ・ 車遊び ・ ブロック ・ ボール遊び ・ お絵描き

◆育児方針について 例)自由に遊ばせたいか安全な遊びご希望か／スケジュール重視かお子様のペース重視か

◆行ってほしくないこと 例)YouTubeやTVを見せてほしくない／服など汚してほしくないなど