

おねがい会員  まかせて会員

静岡市緊急サポートセンター
〒420 - 0882 静岡市葵区安東 1 丁目23-12
054(209)0899 Fax 054(209)5700

担当 : _____

まかせて会員 _____ 様 (会員番号 _____)

おねがい会員名 _____ 対象児童名(_____)(_____)

援 助 依 頼 書

援助依頼日時

援助依頼場所

援助依頼内容(症状、子どもの受け渡し方法など)

注意事項(愛称、好きなこと、嫌いなこと、気をつけてほしいことなど)

緊急連絡先

備考