保育ルーム利用申込書

（別紙２）

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 込 内 容 | | 京都府計量検定所が実施する次の行事に参加する際に、保育ルームの利用を申し込みます。 | | | |
| 事　業　名  （会　場） | | 令和６年度　計量教室（試買検査）  （城陽市立福祉センター　城陽市寺田東ノ口17番地) | | | |
| 実施日時 | | 令和６年11月６日　水曜日 | | 13時 ～15時30分 | |
| 申  込  者 | 氏 名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | TEL：　　－ － 、メール： | | | |
| 乳  幼  児 | 氏　名 |  |  | |  |
| 生年月日 |  |  | |  |
| 性　別 |  |  | |  |
| 健康状態等で特に知らせておきたいこと（アレルギーがある、人見知りが激しい等も御記入ください） |  |  | |  |
| かかりつけ医  　病院名 |  |  | |  |
| TEL |  |  | |  |
| 所在地 |  |  | |  |
| 特記事項 | |  | | | |

■保護者様へ：保育ルームを申し込みされる場合は、本申込書により10月17日（木）までに

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **次の担当課まで**お申し込み願います。 | 担当課名 | 京都府計量検定所 |
| 電話番号 | 075-441-8335 |
| メール | keiryou-shido@pref.kyoto.lg.jp |
| 担当者 | 計量教室（試買検査）　係 |