保育ルーム利用申込書

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 込 内 容 | | 京都府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） | |  | | | |
| 実施日時 | | 年　　月　　日 　曜日 | | 時　　分 ～　　時　　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 | |  | | | |