

# 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<br>(会場) | 令和6年度 計量教室 (試買検査)<br>(京都府計量検定所 上京区室町通中立売上ル薬屋町431)                          |                                 |  |
| 実施日時        | 令和6年2月19日 月曜日  | 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<br>特に知らせて<br>おきたいこと<br>(アレルギー<br>がある、人見<br>知りが激しい<br>等もお書きく<br>ださい) |                                 |  |
|             | かかりつけ医<br>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2月5日（月）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  | keiryoushido@pref.kyoto.lg.jp |
| 担当者  | 計量教室（試買検査） 係                  |