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等に参加する際に、保育ルームの利用を申し込みます。 | | | |
| 事業名（会場） | | 京都府議会　本会議・委員会（京都府議会棟） | | | |
| 利用日時 | | 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 |  |  |  | |  |
| 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お書きください） |  |  | |  |
| 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、傍聴希望日の６営業日前までに**次の担当課まで**お申し込み願います。 | 担当課名 | 京都府（ 議会事務局総務課 ） |
| 電話番号 | ０７５－４１４－５５１５ |
| FAX番号 | ０７５－４４１－８３９８ |
| 担当者 | 総務課　総務係 |