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 |  |