

保育ルーム利用申込書

令和 8 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 8 年度計量教室（試買検査） （産業文化会館 長岡京市開田3-10-16）		
実施日時		令和 8 年 1 1 月 1 1 日 水曜日	1 3 時 3 0 分 ～ 1 5 時 3 0 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			
	T E L			
	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、本申込書もしくは申請フォームにより

10月27日（火）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	0 7 5 - 4 4 1 - 8 3 3 5
メール	keiryuu-shido@pref.kyoto.lg.jp
担当者	計量教室（試買検査）係