

光洋こども園

1号認定 園児募集要項

所在地： 西崎町3丁目7-14（光洋小学校隣）

問合せ先： 光洋こども園 TEL：098-992-1888

平日 10:00～17:00

※土曜・日曜を除く時間内にお問い合わせください。

はなかが福祉会 光洋こども園 法人理念：共に育つ

子ども、保護者、保育者、地域などたくさんの人との関わりのなかで、共に考え、学び、励まし合いながら共に成長していきたいと願っています。

① 教育保育の内容

保育時間	8:30～14:00
休園日	土曜・日曜・祝祭日・慰霊の日（6月23日） 夏休み・冬休み・春休み
給食	給食は毎日温かいケータリングが届きます。 【JCC わだや健康宅配サービス】【おやつパンエール】 月1回お弁当会 食物アレルギーのあるお子さんはご相談ください。 ※除去食対応ですが程度によっては弁当持参の場合もあります。 ※アレルギー対応食を実施するには、医師の指示書が必要です。

② 募集人数

5歳児・・・若干名（平成30年4月2日～平成31年4月1日）

4歳児・・・若干名（平成31年4月2日～令和2年4月1日）

3歳児・・・若干名（令和2年4月2日～令和3年4月1日）

③ 選考基準

- ・第一優先…光洋小学校区域に住所を有する児童
 - ・第二優先…光洋こども園に兄弟姉妹が在籍する児童
 - ・第三優先…光洋小学校区域の小学校に兄弟姉妹が通学している
- ※但し、基準に照らし合わせても優劣がつかない場合は、抽選とします。

④ 徴収金

- ・給食費・・・・・・月/6,000 円（免除世帯の方は月/1,500 円）
- ・諸経費・・・・・・保護者会会費・活動費月/500 円

その他、必要に応じて実費徴収致します。

④ 給食費支払い方法

- ・給食費等のすべての納付方法は、原則として口座引き落としになります。
- ・引き落としは、毎月 17 日（金融機関休業の場合には翌営業日）です。

⑤ 入園手続きの方法について

（書類の配布、受付期間）

- ・令和 5 年 1 1 月 1 日（火）10 時～令和 5 年 1 1 月 1 0 日（金）1 7 時

（提出書類）

- ・入園申込書
- ・児童状況書

⑥ 入園内定

申込みの結果、入園が内定した場合には、園から入園手続きにかかわるお知らせをいたします。

なお、入園説明会及び面談に必要な書類等は内定書に同封いたしますのでご確認ください。

入園内定書発送日 令和 5 年 1 2 月 2 8 日（木）

光洋こども園（1号認定こども）入園申込書

(令和6年度4月入園)

社会福祉法人はなかご福祉会 光 洋 こ ど も 園 園 長 殿

令和 年 月 日

光洋こども園の運営・保育・教育方針を理解し、下記の児童を入園させたいので、必要書類を添えて申し込みます。

入園を希望する児童	(フリガナ) 氏 名		性別	男・女
	生年月日	平成・令和 年 月 日 生まれ (歳)		
	現 住 所	〒 糸満市、		
入園前の状況 (該当するものに ○をつけてください。)	・主に家庭で過す。 ・保育園・こども園 (園名) 歳から 歳まで			
保護者	(フリガナ) 氏 名			
		(父)	(母)	
	連絡先	(携帯)	(携帯)	

家族構成	ふりがな 氏 名		児童との続柄	年齢	職業 (学年)	勤務先名 (学校名)	勤務先電話番号
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						

※入園申し込みにご記入いただいた個人情報は、入園選考及び保育・教育運営以外に使用することはありません。

児童状況書

あてはまる項目に○または記入してください。

児童氏名	フリガナ	クラス	3歳	4歳	5歳
	男・女	生年月日	平成 令和	年 月 日 (歳 ヶ月)	
健康 状況	1. 食べ物などでアレルギー症状が出たことがありますか？ 【いいえ・はい（どんな症状ですか→ ）】				
	2. ひきつけをおこしたことがありますか？ 【いいえ・はい（どんな状態でひきつけましたか→ ）】				
	3. 現在治療中、経過観察中の病気がありますか？【（いいえ・はい（病名等→ ）】				
	4. 病気のことで治療や相談していた病院や施設がありますか？ 【いいえ・はい（病名・病状等→ ）】				
	5. お子さんの発達のことと相談している病院や施設がありますか？ 【いいえ・はい（相談内容→ 施設名→ ）】				
	6. 身体障害手帳・特別児童扶養手当証書をお持ちですか？【 いいえ・はい 】				
健 診 状 況	・1歳6か月児健診【 受けた・受けていない 】 ・3歳児健診【 受けた・受けていない 】				
	※その時、相談したいことや、指導を受けたことはありますか？ 【 ない・ある 】 ある場合の内容				
そ の 他	・自分のしたいことや欲しいものなどの要求をことばで伝えられますか？ 【 いいえ・はい 】				
	・一箇所にじっとしていられなかったり、落ち着きがなく動き回ったりしますか？ 【 いいえ・はい 】				
※その他、園で過す際に気をつけてほしいこと等がありますか？ 【 】					

《確認事項》

※この書類は光洋こども園入園申し込みの添付書類として、こども園のみで使用します。

※児童の状況によっては、医師・専門機関の診断書などを別途提出していただく場合があります。

上記事項を確認しましたらご署名をお願いします。

令和 年 月 日

保護者氏名（父）

印

保護者氏名（母）

印

受付年月日		クラス	歳 児
-------	--	-----	-----