はなかご福祉会　公私連携幼保連携型認定こども園

***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

（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。

　平成３０年４月より光洋幼稚園を引き継ぎ、公私連携幼保連携型認定こども園　はなかご福祉会　光洋こども園としてスタートしました。

これまでのように小学校及び地域との連携を大切に、「たくましく元気な子ども」・「明るく心豊かな子ども」・「自分で考え行動する子ども」を目標とし、学びに向かう力を育てていきたいと思います。

1. 教育保育の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 保育時間 | ８：３０～１３：３０＜３・４歳児（午睡が必要な為）＞  ８：３０～１４：００＜５歳児＞ |
| 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。  月１回お弁当会  食物アレルギーのお子様はご相談ください。  　※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。 |

* 光洋こども園（１号認定）では、午後の預かり保育を予定していません。午後の保育が必要な場合は、保育施設（２号認定）を利用申し込みください。

1. 募集人数

　　５歳児・・・１５名（平成２５年４月２日～平成２６年４月１日）

　　４歳児・・・１５名（平成２６年４月２日～平成２７年４月１日）

　　３歳児・・・１５名（平成２７年４月２日～平成２８年４月１日）

1. 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。

1. 徴収金

　・保育料（市の定めた利用者負担額）

　・延長保育・・・・1号認定児は原則行いません。

　・給食費・・・・・月/3,170円

　・諸経費・・・・・保護者会会費

その他、必要に応じて実費徴収致します。

1. 保育料支払い方法

　・保育料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。

1. 入園手続きの方法について

　（書類の配布期間）

　・平成３０年１０月２５日（木）10時～平成３０年１１月１２日（月）１７時

（書類受付期間と受付場所）

・平成３０年１０月２５日（木）１０時～平成３０年１１月１２日（月）１７時

・光洋こども園（事務所）

（提出書類）

・入園申込書

1. 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　　平成３０年11月28日（水）

**光洋こども園（１号認定）入園申込書**

社会福祉法人はなかご福祉会　光洋こども園　園長　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | 性別 | 男　・　女 |
| 園児名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生（　　　　才） | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電 話 | 自宅電話 | | | 父携帯 | | 母携帯 | | | |
| 続 柄 | 家族構成  （氏名） | 年齢 | 職業  （学年） | | 勤務先名  （学校名） | | 勤務先電話番号 | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |

上記の園児の申し込みを致します。

平成　　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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