はなかご福祉会　公私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：　はなかご保育園（高原）　TEL：０９８－９９５－４５２５

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。

　平成３０年４月より公私幼保連携型認定こども園として、はなかご福祉会が光洋幼稚園を引き継ぐことになりました。

糸満市立認定こども園の教育・保育の内容をもとに、これまでのように小学校及び地域との連携を重視し、さらに　はなかご福祉会の保育理念（野生と知性の調和）に基づき特色ある教育・保育を取り入れ進めていきたいと思います。

1. 教育保育の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 学期 | １学期：４月１日～７月20日  ２学期：9月１日～１２月25日  ３学期：１月6日～３月20日 |
| 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）  夏季休業日：７月２１日～８月３１日  冬季休業日：１２月２６日～１月５日  学年末休業日：3月21日～3月31日 |
| 給食 | 給食（外部搬入）、月１回お弁当会  食物アレルギーをお持ちの方はご相談ください。  （原則、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。また、定期的に検査結果を提出していただきます。（指示書がない場合は、対応できません。） |

* 公私連携認定光洋子ども園（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２４年４月２日～平成２５年４月１日）

　　４歳児・・・１５名（平成２５年４月２日～平成２６年４月１日）

　　３歳児・・・１５名（平成２６年４月２日～平成２７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…光洋小学校区域の小学校に兄弟姉妹が通学している

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・・・・・保育活動費（市と調整中）

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２９年１０月２３日10時～平成２９年１０月31日１７時

　・ホームページから必要書類をダウンロード、又は「はなかご保育園」の事務所にて受け取りとなります。

（書類受付期間と受付場所）

・平成２９年１１月１日１０時～平成２９年１１月8日１７時

・はなかご保育園（事務所）※糸満市西崎町３丁目９１番１

（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２９年11月20日（月）

**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。