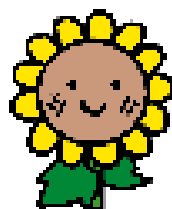
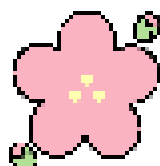
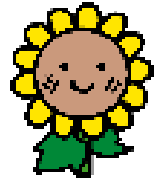
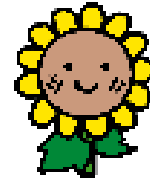
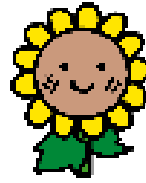




# 平成31年度 第二薬師寺幼稚園 てんとうむしチャイルド 入会要項(1歳児)



- 対象児 平成29年4月2日～平成30年4月1日生 (1歳児)
- 保育回数 月3回程度 詳しくは予定表をご覧ください。
- 保育期間 平成31年5月～3月  
(8月の保育はありません。)
- コース **月曜日・火曜日・木曜日**  
日程は予定表をご覧ください。
- 場所 第二薬師寺幼稚園 図書室
- 保育時間 各曜日とも、10:00～11:30 (1時間30分)
- ねらい 未就園の幼児が幼稚園に慣れ、楽しんで参加できるように支援します。  
未就園の幼児を持つ保護者同士のふれあいの場を提供します。
- 保育内容 幼稚園での生活を体験する体験保育です。様々なイベントを行います。  
※幼稚園生活を体験する体験保育なので、基本的にはお子様だけで活動しますが、保護者の方もクラスに付き添ってお子様の様子を見て頂きます。(親子で楽しめる活動もご用意しています。お楽しみに！)  
※お子様だけの参加はできません。
- 募集人数 1クラス 10名程度  
※1クラス5名以下の曜日の場合は、集団生活の経験が不足しますのでご相談の上、他の曜日に変更して頂く場合がありますのでご了承ください。
- 入会金 150円 (入会時のみ。名札代)
- 保育料 2,000円 (月額)  
※一旦ご納入頂いた保育料等のご返金できませんので、ご了承ください。
- 申込方法 入会申込書をご記入の上、受付期間に職員室にお持ちください。  
希望するコースは、先着順にお受け致します。
- その他 ※経験豊富なベテラン教諭が担当します。また、補助の教員もつきます。安心しておまかせください。  
※平成32年度のいちご組の入園申込、りんご組の入会申込は、1歳児チャイルドに在籍している方を優先して受け付けます。  
※ 入会申込みは、**平成30年12月3日(月)10時**より受け付けます。



## ～ こんな方にオススメです！ ～

- 1 お子さんが活発に遊ぶようになってきた。
- 2 小さな頃から様々な体験をさせたい。
- 3 友達と一緒に力一杯遊ぶ場所がほしい。
- 4 幼稚園の教育に興味がある。
- 5 同じ年頃の子どもをもつ友達がほしい。
- 6 子育ての話がしたい。情報交換がしたい。



## ～第二薬師寺幼稚園より～

第二薬師寺幼稚園は、「知育・徳育・体育」の「知育」に重点をおいて教育活動を行っている幼稚園です。基本的な生活習慣・躰・情操教育など幼児教育の基本の他に、英語活動・文字かきを中心とした知的な好奇心を育てる活動に力を入れています。何事にも積極的に取り組むことができる、意欲的な子どもを育てることが私達の目標です。

「チャイルド」では、普段園児が取り組んでいる活動や行事などを皆様に楽しく経験してもらいたいと思い、カリキュラムを考えました。

幼稚園の特徴はなんといっても「集団保育」であることです。子ども達は友達との関わりを通して、コミュニケーションの仕方を学び、人格を形成していきます。たくさんのお友達と遊んで色々な経験をしてほしい。そして保護者の方には、お子様の成長を見守り、子育ての楽しさを十分に味わってほしい、というのが私達の願いです。是非、多くの方に参加して頂き、お子様の成長を見守ることや、同じ年齢のお子様を持つ保護者とふれあうことでよりいっそう子育てを楽しんでほしいと考えています。皆様のご参加を職員一同、心よりお待ちしております。

## ～てんとうむしチャイルドの1日～

- |        |   |
|--------|---|
| 10:00～ | 朝の会 <ul style="list-style-type: none"><li>・朝の挨拶</li><li>・うた（朝の歌、季節の歌）</li><li>・絵本、紙芝居の読み聞かせ</li></ul> |
| 10:15～ | 主活動 <ul style="list-style-type: none"><li>・テーマに沿って活動を行います。</li></ul> お楽しみに！                           |
| 11:15～ | 帰りの会 <ul style="list-style-type: none"><li>・帰りの歌</li><li>・絵本、紙芝居の読み聞かせ 等</li><li>・帰りの挨拶</li></ul>     |



※ 1日の流れは、活動内容等によって変更になることがあります。

平成31年度

# 第二薬師寺幼稚園 チャイルド入会申込み(1歳児)

受付年月日		年	月	日	受付番号	
幼児名	ふりがな				性別	続柄
					男 ・ 女	・長男
生年月日	平成 年 月 日 生まれ				・次男	
保護者氏名	ふりがな				・三男	
					・長女	
現住所	〒				・次女	
	自宅電話番号: 携帯番号(所有者: )				・三女	
要望事項	食物アレルギーの有無 有 ・ 無 (有の方はお書きください。)					
園との関係	在園児がいる場合は、学級名と在園児名 卒園児がいる場合は、卒園年度と卒園児名			◎園から貴家までの略図 (貴家周辺の目印となる建物や道路を、 分かりやすくご記入ください。)		
ご家族	続柄	お名前	生年月日			
	父					
	母					
	祖父					
	祖母					
<b>上記の通りチャイルド組(1歳児)を申し込みます</b>						
学校法人内木学園 認定こども園 第二薬師寺幼稚園 園長 内木大輔殿						
平成 年 月 日 保護者氏名 印						

ご記入頂いた個人情報は、園児名簿作成・教育・保育のために活用させていただきます。  
尚、個人情報は、個人情報保護法に基づいて適正に管理致します。