# 令和５年度　薬師寺幼稚園･第二薬師寺幼稚園

# 後期２歳児てんとうむしチャイルド入会要項

**●対象児**　令和２年 ４ 月 ２ 日～令和３年 ４ 月１日生（２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**　２歳児：【前期】令和５年５月～令和 ５年９月
【後期】令和５年 10 月～令和６年３月

**●保育時間**　金曜日　10：00～11：30

**●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。

**●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。２歳児後期（10 月以降）のチャイルドは幼稚園に慣れることを目標に、お子様だけでの活動を予定しています。

**●募集人数**　定員８名（定員になり次第募集終了となります）
（同年齢のお子様と活動するクラスですので詳しくは職員にお尋ねください）

**●入会金**　入会金 150 円
（入会時１回のみ入会月に引落し　※前期入会者は引落しなし）

**●保育料**　保育料月額　2,000 円
※一旦ご納入頂いた保育料等は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。
※一般入会申し込みは、**令和５年９月８日（金）９時００分より**受け付けます。
※**優先受付は令和５年９月１日（金）９時００分より**受け付けます。

**●その他**　※２歳児の後期（１０月～３月）のチャイルドは、令和６年度の新入園児の慣らし保育を目的の一つとしています。後期２歳児チャイルド組は、令和６年度の薬師寺幼稚園・第二薬師寺幼稚園入園申し込みをされた方のみ、ご参加いただけます。あらかじめご了承ください。
※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。
※**令和６年度入園申込（年少）の優先順位は、①在園児　②系列園在籍者　③とまと・りんご組在籍者　④チャイルド組在籍者　⑤在園児の兄弟　⑥卒園児の兄弟となります。**

※受け入れ人数が少ないため、とまと・りんご組に申し込まれている方は、重複在籍はできません。
※申し込み人数によっては、りんご組との合同保育となる可能性がありますのでご了承ください。

## ～　こんな方にオススメです！　～

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

## ～　幼稚園より　～

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。基本的生活習慣・躾・情操教育など幼児教育の基本の他に、英語活動・文字書きを中心とした知的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、心よりお待ちしています。

### ～2 歳児チャイルドの１日～

10:00～ 朝の会
- 朝の挨拶
- うた（朝の歌、季節の歌）
- 絵本、紙芝居の読みきかせ

10:15～ 主活動
- テーマに沿って活動を行います。お楽しみに！

11：10～　おやつ

11：20～　帰りの会
- 帰りの歌
- 絵本、紙芝居の読み聞かせ等
- 帰りの挨拶

※一日の流れは、活動内容等によって変更になることがあります

令和５年度

# 薬師寺幼稚園・第二薬師寺幼稚園　チャイルド入会申込み

| 受付年月日 | 年　月　日 | 受付番号 | |
|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 幼児名 | ふりがな | 性別 |
| | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | (西暦)　年　月　日 | |
| 保護者氏名 | ふりがな | |
| | | |
| 現住所 | 〒 | |
| 電話番号 | ・自宅<br>・携帯（ 続柄　 ）<br>・携帯（ 続柄　 ） | |
| 要望事項 | 食物アレルギーの有無　有 ・ 無 （アレルゲン： | |

| | | |
|---|---|---|
| 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<br>（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（ふりがな） | 生年月日 |
|---|---|---|---|
| | 父 | | |
| | 母 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 上記の通り
## 〔２歳児前期・２歳児後期〕チャイルドを申し込みます

※ご希望の方を〇で囲んでください

学校法人内木学園　認定こども園 薬師寺幼稚園・第二薬師寺幼稚園

園長　内木大輔殿

令和　　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いたします。