

未就園児クラス「もも組」

募 集 要 項



|   |  |
|---|--|
| 設定クラス   | もも組 *定員(10名程度)   |
| 対象児   | 令和3年4月2日~令和4年4月1日生<2歳児><br>(ただし令和7年/2025年4月から本園に入園されることが前提です)  |
| 入会受付<br>開始  | 令和6年 1月 26日(金)<br>※以降随時受付ます。ただし定員になり次第、受付終了します。<br>*入会申込書と入会金をご持参いただき当園事務所に提出してください。<br>*入会受付:月~金 8:30~14:00(土日・祝日・休園日を除く) |
| 入会金   | 20,000円<br>*入会金は入園時の入園料に充当されます。<br>*退会の場合でも返金できません。  |
| 「もも組」概 要  |  |
| 実施曜日:火曜日<br>初 回:令和6年5月16日<br>時 間: 5月~9月 9:40~11:40<br>10月~3月 9:40~12:45<br>月 謝: 5月~9月 3,500円/月<br>10月~3月 6,000円/月(給食費を含む)<br>*平均月3回程度実施予定<br>*10月から給食を開始します。<br>*年に数回は他の曜日になる可能性があります。<br>*実施教室はアネックス棟になります。<br>*9時20分から入室可能です。<br>*8月はお休みです。 |  |

|             |   |
|-------------|---|
| <p>備 考</p>  | <p>○当園の教育理念や教育方針をご理解の上入会していただくため、<br/> <u>申込前に必ず「保育見学会」に出席して下さい。</u></p> <p>○転居など諸事情により令和7年度の入園が不可能になった場合は退会して頂きます。</p> <p>○月謝は教材費、給食費等を含み、期間均等割（4月分と8月分を除く）となります。</p> <p>○年度途中に「さくら組」へ移ることはできません。</p> <p>○<u>園舎新築工事の進捗状況により、変更事項が生じる可能性もあります。</u><br/> <u>予めご承知おき下さい。</u></p> <p>○「もも組」開始前に入会準備連絡会を下記の通り開催します。その際に持ち物、保育内容などについて説明させていただきます。<br/> 日時：<u>令和6年3月21日（木）10：30～</u><br/> 会場：小田原みどり学園 アネックス棟</p> |
| <p>保育内容</p> | <p>◇生活習慣を身につける。</p> <p>◇ごっこ遊びやリズム遊びの楽しさを味わう。</p> <p>◇絵本や知育あそびで「知りたい」気持ちにこたえる。</p> <p>◇友達との活動の中で譲ったり我慢したりすることも経験できるように援助する。</p>  |



## 令和6年度 未就園児クラス「もも組」申込書

|                          |  |    |       |             |      |
|--------------------------|--|----|-------|-------------|------|
| ふりがな<br>児童氏名             |  |    |       | 男・女         |      |
| 生年月日                     | 令和   | 年  | 月     | 日生          | 年齢 歳 |
| 現住所                      | (〒      —      )   |    |       |             |      |
| 保護者氏名                    |  |    | 続柄    |             |      |
| 緊急連絡先                    | ☎ _____ ( _____ の携帯電話番号)<br>＊お子様が体調不良になった際などの連絡で使用しますのですぐにつながる携帯電話番号などをご記入ください。また、どなたの携帯番号かご記入ください。<br>予備の連絡先 ☎ _____ ( _____ の電話番号) |    |       |             |      |
|                          | 名前   | 続柄 | 生年月日  | 職業（勤務先）・学校名 |      |
| 家<br>族<br>構<br>成         |  |    | 年 月 日 |             |      |
|                          |  |    | 年 月 日 |             |      |
|                          |  |    | 年 月 日 |             |      |
|                          |  |    | 年 月 日 |             |      |
|                          |  |    | 年 月 日 |             |      |
| 備考（児童の健康状態、既往症等を記入して下さい） |  |    |       |             |      |

上記の通り、貴園の教育方針に賛同するとともに、貴園の諸規定に従うことを承諾し、入会を申し込みたくお届けいたします。

令和      年      月      日

認定こども園 小田原みどり学園園長 殿

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_