

- 名称 : ひよこ組
- 目的 : お子様がお母様と一緒に友達と触れ合い楽しく遊びながら、安定した関わりの中で人との関わりの楽しさや心地よさを味わうことを目的とします。又、お母さま方には、子育て仲間としての交流の場とし、多くの方との出会いを楽しんでいただければ幸いです。
- 対象 : 当園への入園を希望のお子様(保護者同伴)
- 実施方法 : 毎月2回予定(月によって変動あり)
- 時間 : 10時30分～11時45分
- 場所 : 当幼稚園多目的室(主として)
- 会費 : 半期ごと 5000円 (保険・おやつ代・教材費・その他諸費用として)  
 ※尚、一度納められた費用はご返金できません。  
 途中で満3クラスに転出された場合も同様ですのでご了承ください。
- 期間 : <後期> 11月～翌年3月
- 持ち物 : 上靴(親子共)・下靴を入れる袋・水筒・おしぼり
- 活動内容 : 体操リズム遊び・手遊び・ふれあい遊び・制作遊び・絵本等の読み聞かせ・月ごとの誕生会  
 季節に応じた行事・好きな遊びなどで立案します。

\* 入会をご希望の方は、下記の日程表をご確認の上、申込書をお持ちになりお申し込みください。

会費につきましては後日(11月11日(木))の日に納めていただきます。(お釣りのないように)

\* 自転車は道路ではなく、別庭(駐車場隣)のフェンス沿いに並べて置いて下さい。(門は必ず閉めて下さい。)

\* ご来園の際は、上靴、外靴を入れる袋をお持ちになり、必ずご自分の靴はお手元に持ってご入室ください。

\* ご来園の際はマスクの着用し、入口でアルコール消毒と検温をお願いします。

### < 申し込み受付日程表 >

10/4(月) 10:00～11:00 <b>B</b>	10/5(火) 11:45～12:20 <b>A</b>	10/7(木) 11:45～12:20 <b>A</b>	10/8(金) 10:00～11:00 <b>C</b>
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

A : 前期ひよこ組参加の方のみ受付日(通常活動参加後ご自分のグループで申し込み下さい。)

B : 新規希望者の方 平成30年4月～平成31年3月生まれの方

C : 新規希望者の方 平成31年4月～令和2年3月生まれの方

(Cグループの方は、1歳年齢の大きい子ども達と一緒に活動しますのでご了承下さい。)

※ひよこ組申込書にご記入頂き、印鑑、お子様の写真を貼ってお持ちください。

### 後期ひよこ組手続き・予定表お渡し日

- ・ 11月11日(木) **A** 10:00～10:30 ひよこ教室にて 会費5000円、印鑑お忘れなく
- B・C** 10:30～11:00


※尚、当日ご都合の悪い方はご連絡をお願いいたします。

連絡先 岡山聖園幼稚園 086-232-1771 (担当:小池)

岡山聖園幼稚園ひよこ組申込書

記入日( 年 月 日)



ふりがな <b>名前</b> 男・女	生年月日 平成・令和 年 月 日 (満 歳 ヶ月 )	 お子様の写真
--------------------------	----------------------------------	---

住所 〒 - -	(小学校区名)
----------	---------

電話(自宅) - -	(母携帯) - -
------------	-----------

緊急連絡先 - - 続柄 ( )

家族構成(本人以外)

続柄	ふりがな 名前	生年月日	当園卒園の方
(見本) 父	みその たろう 聖園 太郎	昭和58年1月1日	○

ご紹介を受けた方、当園でのお知り合いの氏名	ひよこ組のお友達の氏名
-----------------------	-------------

アレルギー・病歴について(丸で囲む) ※お子様の命に関わってくることでありますので詳しくご記入下さい

- \* 食べ物のアレルギーはない
- \* 食べ物のアレルギーがある (具体的に→ )
- \* 食べ物以外のアレルギーがある(具体的に→ )
- \* 過去、及び現在病気を持っており通院している(又はしていた)  
(具体的に→ )

1歳半健診の時の様子をご記入下さい(丸で囲む)

- \* 特になにもなし
- \* 保健師の方より少しお話があったが、経過観察中
- \* 保健師の方より発達に少し心配があることを伝えられた  
→ 健診後どこかへ相談に行ったり、療育に行かれたりされている方は具体的にお書き下さい  
( )

グループ分けについて

お住まいの地域でわかれておりますが、人数の都合ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。  
どうしてもご都合が悪い曜日がある場合受付時にお知らせください。

何かご心配なことがあればご記入ください

※この情報は当会、運営に関して以外には使用しません