

幼

平成30年度 申込用  
せいがの森こども園入園申込書

社会福祉法人 省我会 理事長 殿

せいがの森こども園への入園について、次のとおり申し込みます。  
なお入園内定がありました上は、貴園の定められた規定指示に従います。

〒□□□-□□□□

住所

平成30年1月1日

住所

保護者

氏名

Ⓜ

電話(自宅)

(父携帯)

(母携帯)

下記入園(申込)児童につきまして、幼稚園機能における子ども園の入園を希望します。

希望する入園期間

平成 年 月 日から 1 小 学 校 就 学 前 まで  
2 平 成 年 月 日

入園(申込)児童	氏名	性別	生年月日	在籍園(申込時通園している場合のみ記入)		
		男女	歳			
		男女	歳			
		男女	歳			
入園(申込)児童の世帯員	氏名	続柄	生年月日	勤務先(学年)	承諾印	
		父	歳		Ⓜ	
		母	歳		Ⓜ	
			歳		Ⓜ	
			歳		Ⓜ	
			歳			
			歳			

○太線の中だけご記入ください。

○字は楷書ではっきりと書いてください。

## 平成30年度 せいがの森こども園 入園申込用エントリーシート

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 子どもの氏名 \_\_\_\_\_ 歳児クラス申込み \_\_\_\_\_

☆各項目に○をつけてください。

1 せいがの森こども園の「募集要項」は読みましたか。	読みました	読んでいません
2 入園見学会や説明会で保育理念や保育方針を確認し、納得していただけますか。	納得しました	説明が必要です
3 園生活のなかで、本園がお子さんの発達の課題などで専門機関等との連携が必要と判断したさいに、一緒に考えていくことに同意していただけますか。	同意します	説明が必要です
4 教育のねらいに「自ら健康で安全な生活を作り出す力の基礎を育てる」(健康) ことがあります。バランスや歩行などでけがをしやすいお子さんである場合は、集団生活で少しリスクが高くなることを理解していただけますか。	同意します	説明が必要です
5 園の指定した日の面接、健康診断が受けられない場合は、入園の内定や決定が取り消しになります。	わかりました	説明が必要です
6 保育料はゆうちょ銀行の口座振替方式により、納入していただきます。	わかりました	説明が必要です
7 入園が決まった方が八王子市の認可保育園・他のこども園(長時間利用)の申し込みをする場合には、本園へ「入園辞退届」を提出していただくことが必要です。	わかりました	説明が必要です
8 入園申込書の世帯員承認印に押印しましたか。	はい	説明が必要です
9 本園は保育の質の向上のために、東京都の第三者評価機関による評価を受審します。その際に、利用者アンケートを行いますので、それに積極的に回答していただけますか。	はい	説明が必要です
10 本園は、保育の質の向上のために、保育学会や保育団体との連携を深め、保育研究を行っています。負担のない範囲で調査研究に協力していただけますか。	はい	説明が必要です
11 本園は今後、保護者の方が保育運営に参加していただくことを進めていく予定です。できるだけ協力していただけますか。	はい	説明が必要です