

令和6年2月吉日

令和6年度 新入園児保護者の皆様

社会福祉法人久間田福祉会
高花平こども園 園長 澤田昌志

書類送付のお知らせ

拝啓

ほころび始めた梅のつぼみに、春のきざしが感じられる時節となりました。大切なお子様の保育を、当園でさせて頂くこととなりました。数ある幼児教育・保育施設の中から当園をお選び頂き、ありがとうございます。

さて、お子様の入園に関する書類を下記の通り、たくさん同封しました。

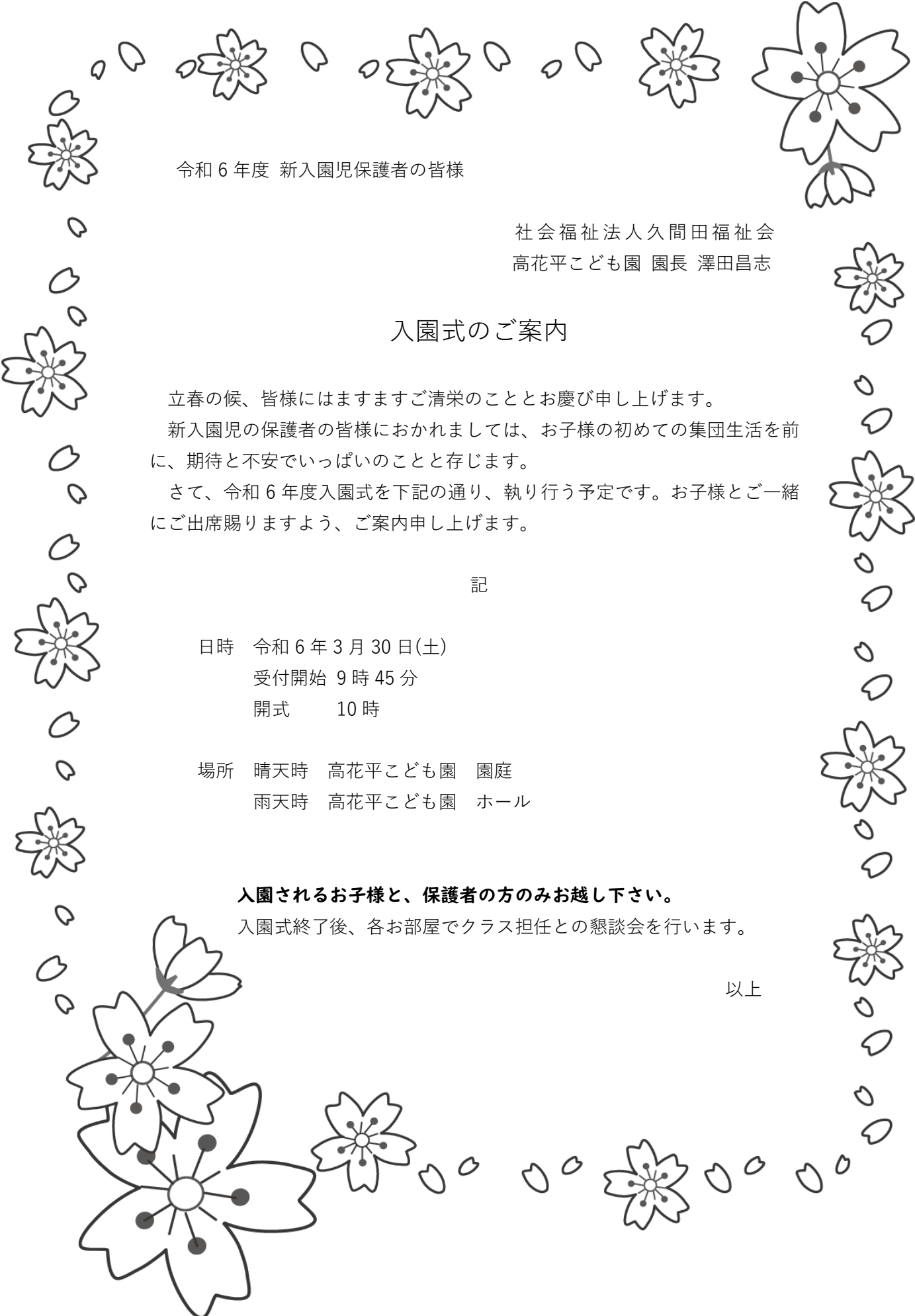
同封のチェックリストなどをご参考にしていただきながら、入園準備をお願いいたします。

敬具

記

1. 入園式のご案内
2. これからのスケジュールについて
3. 入園までのチェックリスト
4. 入園のしおり
5. 重要事項説明書
6. 同意書
7. 用品購入 申込用紙
8. 家庭票 (0・1歳児用と2・3・4・5歳児用があります)
9. 食事調査表 (0・1歳児のみ封入してあります)
10. 緊急連絡カード
11. 新入園児聞き取り表
12. 「預金口座振替依頼書に記入してください」
13. 預金口座振替依頼書

以上



令和6年度 新入園児保護者の皆様

社会福祉法人久間田福祉会
高花平こども園 園長 澤田昌志

入園式のご案内

立春の候、皆様にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

新入園児の保護者の皆様におかれましては、お子様の初めての集団生活を前に、期待と不安でいっぱいのことと存じます。

さて、令和6年度入園式を下記の通り、執り行う予定です。お子様とご一緒にご出席賜りますよう、ご案内申し上げます。

記

日時 令和6年3月30日(土)

受付開始 9時45分

開式 10時

場所 晴天時 高花平こども園 園庭

雨天時 高花平こども園 ホール

入園されるお子様と、保護者の方のみお越し下さい。

入園式終了後、各お部屋でクラス担任との懇談会を行います。

以上

令和6年度 新入園児保護者の皆様

社会福祉法人久間田福祉会
高花平こども園 園長 澤田昌志

これからのスケジュールについて

これから、入園当初までのスケジュールは、以下の通りです。

・送付物の確認

2月27日まで

- ・提出書類への記入
- ・お家で準備頂きたい物の準備、名前の記入

2月 28日(水) 13:00 内科健診

内科健診時に、記入済の書類を一式お持ち下さい。

29日(木) 13:00 歯科健診

歯科健診後に、内科健診時に提出頂いた用品購入 申込用紙にもとづいて、園での購入物をお渡しします。

・園での購入物に、名前を記入

・お家で準備頂きたい物の準備、名前の記入

3月 30日(土) 10:00 入園式 (9:45 受付開始)

4月 1日(月) 2号認定・3号認定児(保育園児) 教育・保育開始・慣らし保育開始

必要物を全てお持ち下さい

慣らし保育中は、昼食後、12時頃のお迎えです。

5日(金) 慣らし保育終了予定

お子さんの様子などに応じて、慣らし保育期間を相談させて下さい

8日(月) 1号認定児(幼稚園児) 教育・保育開始

必要物を全てお持ち下さい

慣らし保育中は、昼食後、12時頃のお迎えです。

お子さんの様子などに応じて、慣らし保育期間を相談させて下さい

内科健診・歯科健診を欠席される場合について

- ・ご都合が悪い方、体調を崩された等で欠席される方は、お電話ください(Tel: 059-321-0526)。
- ・欠席される場合、ご自分で、嘱託医(寺嶋内科小児科・よしだ歯科)にて、健診を受けて頂きます(お金はかかりません)。
- ・健診を受ける際に必要な**健診票**は、園までとりに来て下さい。
- ・よしだ歯科さんは、予約の方がいらっしゃらないと休診されます。よしだ歯科さんへ行かれる際は、事前に必ずお電話(Tel: 059-321-1355)をし、事前予約をして下さい。

令和6年2月吉日

令和6年度 新入園児保護者の皆様

社会福祉法人久間田福祉会
高花平こども園 園長 澤田昌志

入園までのチェックリスト

入園までのチェックリストです。ご利用下さい。

【入園に関する説明・情報】

疑問点がありましたら、園までお問い合わせ下さい。(番号は書類送付のお知らせと対応しています)

- 4.入園のしおりをお読み下さい
- 5.重要事項説明書をお読み下さい

【提出書類】 3月1日(水)内科健診時にご提出下さい。

- 6.同意書(表裏)をお読みになり、同意される場合は、署名・提出して下さい
- 7.用品購入申込用紙に記入・提出して下さい
- 8.家庭票に記入・提出して下さい(0・1歳児用と2・3・4・5歳児用があります)
- 9.食事調査表に記入・提出して下さい(0・1歳児のみ封入してあります)
- 10.緊急連絡カードに記入・提出して下さい
- 11.新入園児聞き取り票に記入・提出して下さい
- 12.預金口座振替依頼書に記入・提出して下さい(口座振替でのお支払いの方)

【物品】

- お家で準備頂きたい物を、順次そろえて下さい
- 全ての持ち物(服や下着、靴にも)に、名前を大きく書いて下さい

【入園式】

- 入園されるお子様と、保護者の方のみお越し下さい

【園からの緊急連絡】

- 園からの緊急連絡の為に使用する、高花平こども園の公式LINEを、右記のQRコードより登録しておいて下さい。大雨や災害、感染症などでの臨時休園やその他、園からの緊急連絡用途にのみ使用します。



2024 年度

入園のしおり

社会福祉法人久間田福祉会

高花平こども園

園の目標

- ・健康でがんばりのきく子
- ・友だちと仲良く遊べる子
- ・考えてやりぬこうとする子
- ・思いやりのもてる子

園のなかで大切にしていること

いっぱい遊ぶこと

自然の中で友だちと関わりながら、自分で考えて遊ぶこと。

いっぱい食べること

出来る限り安全な食材を使い、手作りを心がけること。

食べ物と体の関係を知りながら、楽しく食べること。

生きる力を身につけること

さまざまな経験をつみながら、うれしいこと、悔しいこと、悲しいこと、楽しいことを知ること。

開園時間

平日 午前7時～午後7時
土曜日 午前7時～午後6時

休園

日曜日、祝日、国民の休日
年末年始

保育・教育時間

1号認定子ども

平日 午前8時30分～午後2時30分

2号・3号認定子ども

保育標準時間認定 午前7時～午後6時

保育短時間認定 午前8時30分～午後4時30分

延長保育

平日 午後7時まで

登園・降園

原則として、保護者が付き添うものとします。
午前9時までに登園してください。
お仕事が済み次第、お迎えに来てください。

保育・教育費用

- ・0,1,2歳児の保育料保護者負担額分は、市が定めた額を毎月園が徴収します。
- ・0,1,2歳児の給食代は、保育料に含まれています。
- ・3,4,5歳児の保育料は、無償です。
- ・3,4,5歳児は、給食代4,300円(主食代600円+副食代3,700円)を毎月園が徴収します。
- ・全園児、保護者会費400円を毎月代行徴収します。

年間行事予定

月	行事	月	行事
4月	<u>入園式</u> <u>1学期開始(1号)</u>	10月	<u>運動会</u> <u>竹馬教室(年中親子)</u>
5月	こどもの日の集い <u>親子で遊ぼう会</u>	11月	遠足 芋掘り <u>保育参加</u>
6月	プラネタリウム見学(年長児) 内科検診・歯科検診 <u>保育参加(0・1・2歳)</u>	12月	クリスマス会
7月	七夕まつり 夏まつり 夏休み(1号)	1月	こども新年会 3学期開始(1号)
8月	夏休み(1号)	2月	節分会 <u>生活発表会</u>
9月	2学期開始(1号)	3月	ひなまつり会 内科検診・歯科健診 お別れ遠足(年長児) おわかれ会 <u>卒園式</u> 春休み(1号)

※下線で示した行事は、保護者参加行事です。

※その他、保護者懇談会を予定しています。

※運営上の都合や感染症等の影響で、行事は時期変更や中止となる場合があります。

特別保育の実施状況

延長保育 午後7時まで

乳児保育 生後4ヶ月から

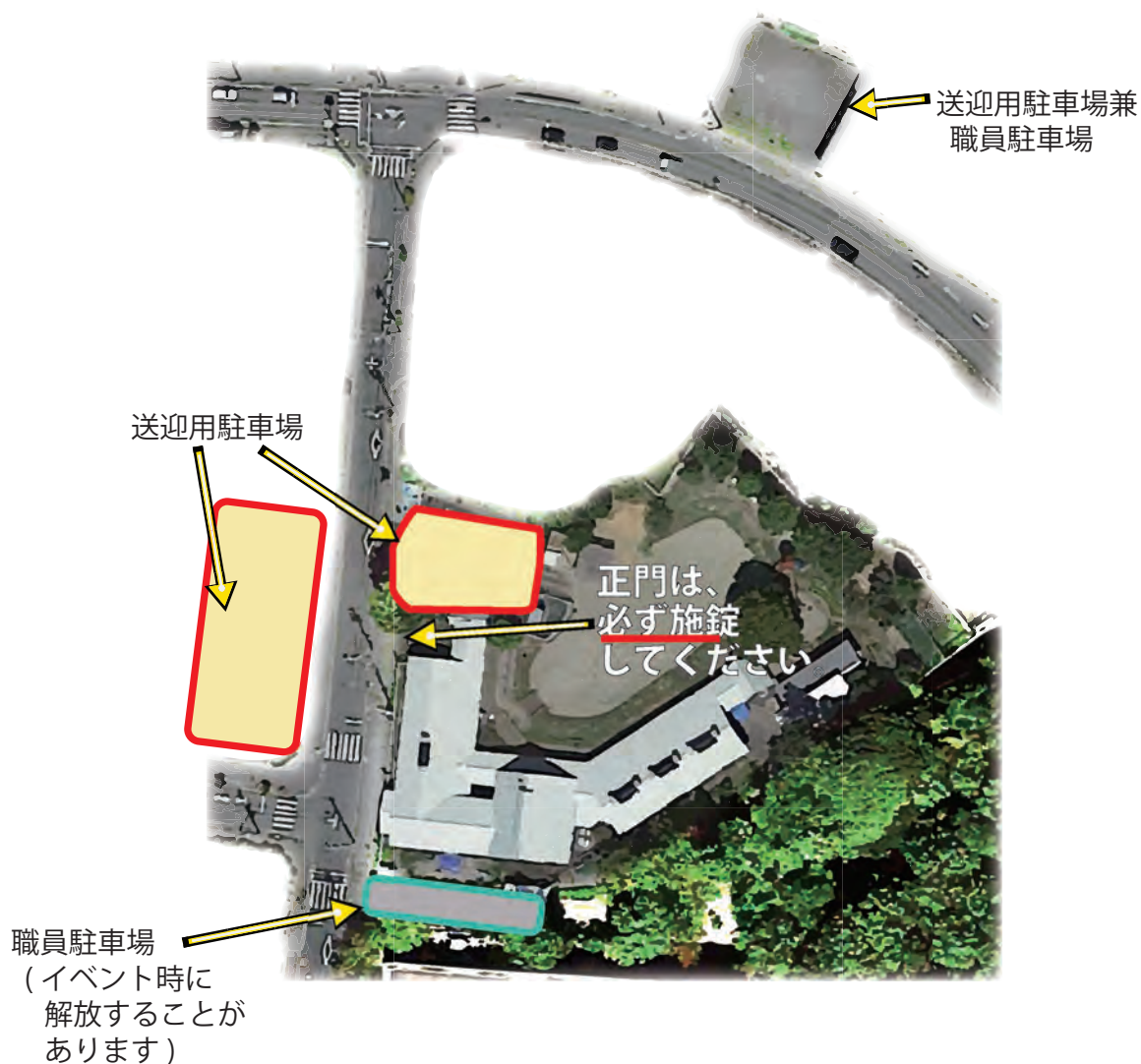
障害児保育(集団生活が可能な子)

一時保育

子育て支援センター・園庭開放

登園・降園時のお願い

登園・降園時には、たくさんの車が駐車場を行き交います。大変危険ですので、お子さんと手をつないでください。鍵や登降園システムは必ず大人が操作して下さい。



お迎えを別の方に頼まれる場合

大切なお子さんをお預かりしています。このため、お迎えを別の方に頼まれる場合は、必ず事前に園まで連絡してください。また、お迎えに来られた方の身分証明書を拝見することがあります。あらかじめご了承ください。

台風・大雪などの場合

特別警報・暴風（雨雪）警報などが、午前6時時点で発令されている場合、休園となります。また、登園後に特別警報等が発令された場合は、安全を確保しつつ、できるだけ早く、お迎えをお願いします。

台風の進路等により暴風警報発表が予想される場合にも、臨時休園する場合があります。この場合、あらかじめ園からお知らせします。

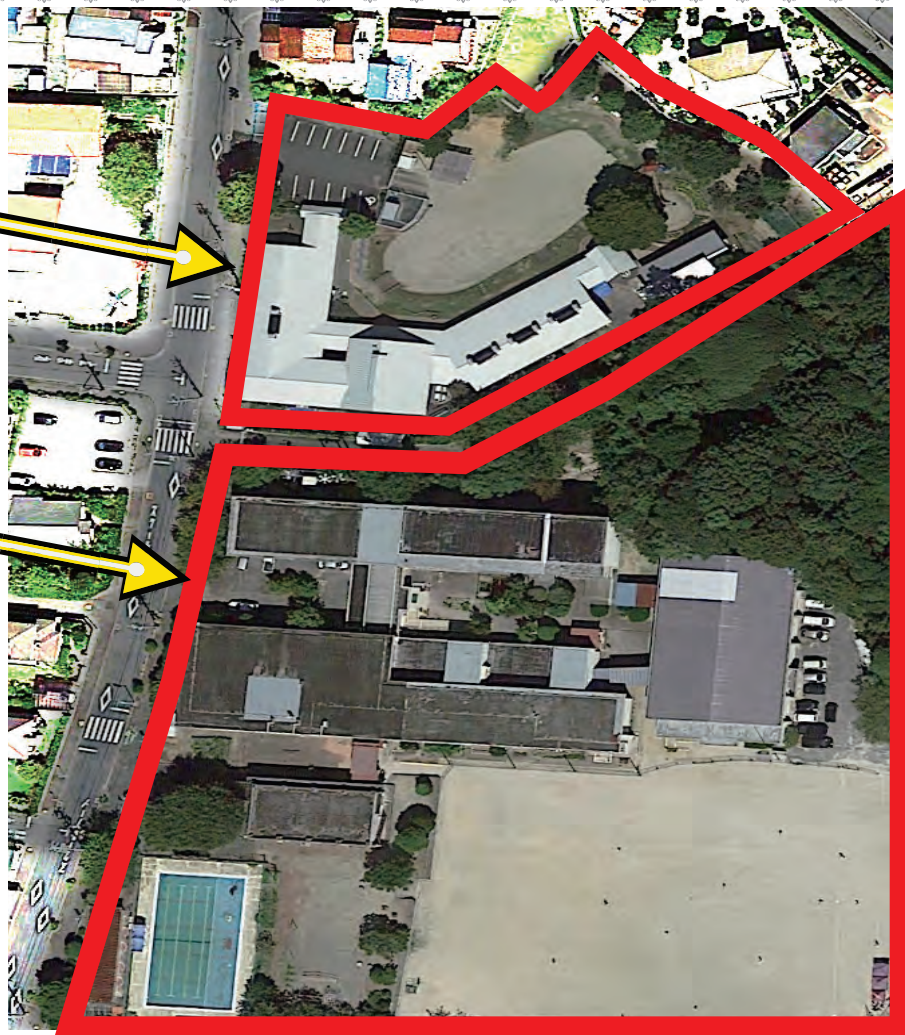
地震などの場合

南海トラフ地震臨時情報やJアラート等が発令された場合、家庭での保育をお願いいたします。

保育中に大地震等が発生した場合、原則としてこども園で待機し保護者の方のお迎えを待ちますが、こども園での待機が不可能となった場合は、高花平小学校に避難します。

高花平こども園

高花平小学校



緊急時・災害時における臨時休園・お迎え依頼について

1. 臨時休園の判断時刻

「2 臨時休園・お迎え依頼をする事象」に挙げた事態が、午前6時までに発生し、午前6時においても継続している場合、園児及び職員の安全を確保するため、臨時休園します。

午前6時前に警報等が解除され「2 臨時休園・お迎え依頼をする事象」に当たらなくなった場合は開園します。ただし、被災状況によって臨時休園となる場合もあります。

登園後、保育中に警報等が発令され「2 臨時休園・お迎え依頼をする事象」が発生した場合は、安全を確保しつつ、できるだけ早く、お迎えをお願いします。

また、震度5以上の地震が発生し被害が甚大な場合は、臨時休園します。この場合、園からのお知らせが出来ない場合があります。

台風の進路等により暴風警報発表が予想される場合にも、臨時休園する場合があります。この場合、あらかじめ園からお知らせします。

2. 臨時休園・お迎え依頼をする事象

(ア) 警報の発令

- ① 特別警報
- ② 暴風警報
- ③ 暴風雨警報
- ④ 暴風雪警報
- ⑤ 大雪警報
- ⑥ 噴火警報

高波浸水予想地域および津波避難目標ラインより海側地域においては、以下の警報発令も含む

- ⑦ 大津波警報
- ⑧ 津波警報

(イ) 避難情報の発令

- ① 高齢者等避難発令
- ② 避難指示発令
- ③ 緊急安全確保発令
- ④ Jアラート発令

(ウ) 地震臨時情報の発令

- ① 南海トラフ地震臨時情報(巨大地震警戒)

知っておきたい感染症 ～園での病気の流行を防ぐために～

令和6年度

1. 出席停止の期間の基準が定められている感染症

登園届が必要です

病名	潜伏期間	主な症状など	出席停止期間	予防接種
麻疹 (はしか)	8～12日	発熱、咳、鼻水、目の充血、発しん(顔→胸→おなか→手足→全身)。口内粘膜に白いブツブツの斑点。	熱が下がった後3日を経過するまで。	有り 〔定期〕 (MR7クチン)
インフルエンザ	1～4日	高熱、寒気、頭痛、体の節々の痛み。	発症日を0日目とし、後5日を経過し、かつ、解熱後3日間を経過すること。	有り 〔任意〕
新型コロナウイルス感染症	1～14 (短縮傾向)	発熱、呼吸器症状、頭痛、倦怠感、消化器症状、鼻汁、味覚異常、嗅覚異常などの症状がみられる。無症状の感染者は検体採取日を0日目とする。	発症日を0日目とし、後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過すること。	有り 〔任意〕
風しん	16～18日	軽い発熱と同時に全身に紅い細かい発しん。首や後頭部のリンパ腺が腫れる。	発しんが消失するまで。	有り 〔定期〕 (MR7クチン)
水痘 (水ぼうそう)	14～16日	発熱、水疱は全身にでき、紅斑→丘しん→水疱→かさぶたと変化。かゆみが強い。	すべての発しんが、かさぶたになるまで。	有り 〔定期〕
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	16～18日	耳下腺(耳の下から頬にかけて)の腫れや痛み、発熱。	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫れが出た後5日経過し、かつ全身状態が良好になっていること。	有り 〔任意〕
結核	発病時期は様々	始めは風邪症状。発熱や微熱、食欲不振、全身倦怠感、顔色不良。	医師により、感染のおそれがないと認められるまで。	有り 〔定期〕 (BCG)
咽頭結膜熱	2～14日	のどと目が真赤になり、目やにや涙がでる。発熱(39℃位)が数日続き、のどが痛い。	主な症状が消失した後2日を経過するまで。	無し
流行性角結膜炎	2～14日	目やにが多量。涙が出やすい、まぶたが腫れる。	結膜炎の症状が消失し、医師により感染のおそれがないと認められるまで。	無し
急性出血性結膜炎	1～3日	結膜・白目の部分の痛みがあり、充血する。まぶたが腫れる。	特有の咳が消えるまで。または5日間適正な抗菌薬による治療が終了するまで。	有り 〔定期〕 四種混合ワクチン
百日咳	7～10日	「コンコン、ヒュー」と特有の咳が長時間持続。乳児は呼吸困難になる。	特有の咳が消えるまで。または5日間適正な抗菌薬による治療が終了するまで。	有り 〔定期〕 四種混合ワクチン
腸管出血性大腸菌感染症 (O-157等、ベロ毒素産生性大腸菌)	1～8日	下痢(水様便)、腹痛、血便等が特徴である。激しい腹痛、頻繁にみられる水様便及び著しい血便。飲食物からの経口感染。年間を通じて発症するが、特に夏に多い。	症状が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、その後の検便によって菌陰性が確認されるまで。	無し
侵襲性髄膜炎菌感染症	4日以内	主な症状は、発熱、頭痛、嘔吐であり、急速に重症化する場合がある。	医師において感染のおそれがないと認められていること。	有り 〔任意〕

知っておきたい感染症 ～園での病気の流行を防ぐために～

2. 医師と相談のうえ、感染のおそれがなくなってから登園してください

病名	潜伏期間	主な症状など	登園のめやす	合併症、予防など
溶連菌感染症	2～5日	扁桃炎、伝染性膿痂疹（とびひ）、中耳炎、肺炎など様々な症状がでる。	抗菌剤の内服後 1～2 日間経過し、全身状態が安定すること。	リウマチ熱、腎炎等を合併することがある。手洗い、うがいの徹底。
マイコプラズマ肺炎	2～3週	咳、発熱、頭痛等の風邪症状から始まり、徐々に咳が激しくなる。	発熱や激しい咳が治まっていること。	日常的に手洗いや咳エチケットを実施する。
手足口病	3～6日	発熱や、のどの痛みを伴う水疱が口腔内にでき、手足の末端やおしり等に水疱が生じる。	発熱や、口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること。	手洗いを励行する。回復後も飛沫や鼻汁から 1～2 週間、便からは数週間～数か月ウイルスが排泄されるので、おむつ交換後の手洗いを徹底する。
ヘルパンギーナ	3～6日	初期は、高熱と喉の痛みの症状で、咽頭にできた赤い粘膜しんが水疱となり、間もなく潰瘍となる。高熱が数日続く。	発熱や喉の痛み、下痢がみられる場合や食べ物が食べられない場合は登園を控え、本人の状態が安定してから登園。	手洗いを励行する。回復後も飛沫や鼻汁から 1～2 週間、便からは数週間～数か月ウイルスが排泄されるので、おむつ交換後の手洗いを徹底する。
伝染性紅斑（りんご病）	4～14日	発熱、倦怠感、頭痛、筋肉痛の後、両方のほほが赤くなる。発しんが出る前は感染力が強い。	合併症がなく、全身状態が良いこと。	咳エチケットや手洗いを励行する。妊婦への感染防止につとめる。
ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス感染症、アデノウイルス感染症等）	概ね 12 時間～3日	下痢、嘔吐、吐き気、腹痛、発熱（発熱しない場合もある）。原因となる病原体は様々で、症状も少しずつ異なる。	下痢、嘔吐などの症状が完全に消失し、普段の食事がとれること。	登園再開後も、ウイルスは便中に 3 週間以上排泄されるので手洗いを徹底する。
RSウイルス感染症	4～6日	鼻水、咳、発熱、喘鳴、呼吸困難。低年齢児がうつると重症化し、入院することがある。	呼吸器症状（咳、鼻水、くしゃみ等）が消失し、全身状態が良いこと。	何度もかかる。手洗い、うがい、咳エチケットを実施する。
带状疱疹しん	不定	軽度の痛みや違和感から、多数の水疱が出て紅斑となる。	すべての発しんが痂皮（かさぶた）化すること。	ワクチン未接種児、水痘未罹患児は医師に相談。妊婦は感染予防を。
突発性発しん	9～10日	3日程度の高熱後、解熱と共に紅斑がでて、数日で消失する。	解熱し機嫌が良く全身状態がよいこと。	手洗い等を励行する。
疥癬	約 1 カ月	かゆみの強い発しん。手足には線状に隆起した皮しんもみられる。	医療機関で治療を受け、登園について指導を受ける。	手洗いの励行、下着等を毎日交換する。
伝染性軟属腫（水いぼ）	2～7週間	1～5 mm程度の丘しん、しこりで表面につやがあり、一見水疱にも見える。軽度のかゆみがある。	伝染性軟属腫を衣類、包帯、耐水性絆創膏等で覆っていること。	接触による感染予防のため患部を覆い、手洗いを励行する。
伝染性膿痂しん（とびひ）	2～10日	虫刺され湿疹等を不潔な手でかきこわした傷から発生。感染力が強い。水ぶくれ、うみ、かさぶたなど様々な状態が混在する。	ジクジクした発疹がなくなるまで。（登園時はかさぶたを被う）	完治するまでプール、水遊びは控える。普段から爪は短く切っておく。

・集団生活において流行する可能性があるその他の感染症も、医師と相談のうえ、感染のおそれなくなしてから登園してください。

★ 予防接種を受けましょう。病気の予防になります。もし、かかった場合も重症化を予防します。

★ 登園届の用紙は、園にあります。

お子さんが園で病気になった場合

体調の急変時にご連絡させていただきます。目安として、発熱の場合は 37.5 度でお知らせいたします。熱がなくても、繰り返し嘔吐や下痢をする場合、ご連絡いたします。

こどもの体調、状況にあわせて、お迎えに来ていただいたり、帰宅時の通院の段取りをしていただいたりをお願いいたします。

発熱された場合、解熱後 24 時間は、おうちでゆっくりされることをお勧めいたします。

お子さんが園でケガをした場合

擦り傷等の小さなケガの場合はお迎えの際にご報告致します。大きなケガの場合、電話連絡をさせていただきます。

原則として、園医や近くのお医者様で手当をさせていただきます。お医者様までご足労をおかけすると思いますが、よろしくをお願いいたします。

電話番号の変更時にはすぐにご連絡ください

大切なお子さんをお預かりいたします。どんなときにもお父さん、お母さんと連絡がつくようにしたいと考えています。携帯やご自宅電話番号が変更となった場合など、すぐに担任または園長までご連絡ください。

どうしても必要な場合、職場へ連絡させていただく場合があります。このため、職場を変わられた場合、職場の電話番号が変更になった場合、勤務先事業所が変更になった場合など、すぐにご連絡ください。

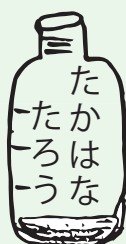
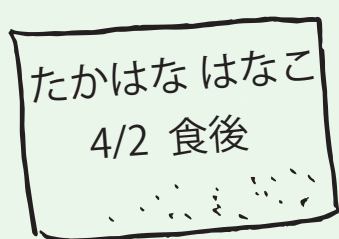
汚れ物の取り扱いについて

園で汚れた衣服（下痢・嘔吐物・血液による汚れ）については、他児への感染を防ぎ、ウイルス等が飛び散らないようにするため、園では洗わず、ビニール袋に入れてお返ししますので、ご家庭で衣服の洗濯をお願いします。

園に薬を持ってくる場合

こども園に薬を持ってくるときは、以下の事にご注意ください。

1. 薬の入っている袋・容器に名前と飲む時間を書いてください。



別容器に
1回分だけ
入れてきて下さい。

2. 1回分だけ持ってきてください。

3. 薬は、保護者の方から職員に直接手渡ししてください。

事務室に職員が不在の場合は、担任をはじめ、園内の職員に保護者の方から直接手渡ししてください。

連絡をいただかずに薬だけが入っている場合、確認の為、電話等をさせていただきます。

4. お家で使用し、問題が起きていない薬だけ預かります。

5. 市販の薬は飲ませられません。

必ず医師から処方された薬をお持ちください。

0歳児～2歳児持ち物一覧表

くみ		ひよこ	ぺんぎん
持ち物	持ってくる時	0歳児・1歳児	2歳児
ビニール袋(毎日1枚)	毎日	○	○
手ふきタオル(毎日1枚)		○	○
連絡ノート		○	○
帽子	週初め	○	
カラー帽子			○
布団・布団袋		○	○
絵本バッグ	持ち帰ったら		○
紙オムツ	園でのストックが 無くなる前に	○	○(必要な子)
おしりふき		○	○(必要な子)
着替え		○	○

くみ		ひよこ	ぺんぎん
用品	価格	0歳児・1歳児	2歳児
乳幼児連絡ノート	170円	○	
連絡ノート	100円		○
カラー帽子	1,050円		○橙色
合計額(参考)		170円	1,150円

持ち物には、大きな字でわかりやすく名前を書いてください。
持ち物はお子さんの成長発達に合わせて変更させていただくことがあります。その都度お知らせします。

3歳児～5歳児持ち物一覧表

くみ		りす	きりん	らいおん
持ち物	持ってくる時	3歳児	4歳児	5歳児
手ふきタオル	毎日	○(2枚)	○(2枚)	○(1枚)
ハンカチ				○(1枚)
コップ式の水筒 (中身:お茶か水)		○ (5月頃から)	○	○
連絡ノート		○	○	○
ビニール袋		○	○	○
布団・布団袋	週初め	○ (冬頃まで)		
絵本バッグ	持ち帰ったら	○	○	○
着替え	園でのストックが 無くなる前に	○	○	○

くみ		りす	きりん	らいおん
用品	価格	3歳児	4歳児	5歳児
連絡ノート	100円	○	○	○
カラー帽子	1,050円	○桃色	○水色	○緑色
クレヨン(12色)	540円	○	○	○
メロディオン唄口	360円		○	○
なわとび	530円		○水色	○緑色
ぬりえペン(10色)	830円		○	○
ぬりえペン(1色補充用)	80円			必要な方
ワークブック	400円			○
絵筆(大・小)	605円			○
合計額(参考)		1,690円	3,410円	4,415円

高花平こども園のあゆみ

昭和 40 年 4 月 高花平保育園 設置認可 (四日市市立)

(四日市市高花平 2 丁目 1-53)

平成 20 年 4 月 高花平保育園 設置認可 (民営化)

令和 3 年 3 月 高花平こども園 設置認可

社会福祉法人久間田福祉会のあゆみ

昭和 26 年 4 月 個人立久間田保育園 認可

(鈴鹿市下大久保町 773 番地)

平成 14 年 3 月 社会福祉法人久間田福祉会 設立認可

平成 15 年 3 月 くまだ保育園 設置認可

(鈴鹿市下大久保町 481 番地の 5)

平成 20 年 4 月 高花平保育園 設置認可 (民営化)

令和 3 年 3 月 くまだこども園・高花平こども園設置認可

経営主体	社会福祉法人 久間田福祉会
名称	高花平こども園
定員	70 名 (2・3号)・15 名 (1号)
理事長	澤田 昌志
園長	澤田 昌志
所在地	〒510-0945 三重県四日市市高花平 2 丁目 1-53
電話	059-321-0526
Fax	059-322-3352
E-mail	takahana@kumada.org
Web Page	https://kumada.org/takahana/

高花平こども園 重要事項説明書

当園における幼児教育・保育の提供を開始するにあたり、説明すべき事項は次のとおりです。

1. 施設運営主体

事業者の名称	社会福祉法人久間田福祉会
代表者氏名	理事長 澤田 昌志
所在地	三重県鈴鹿市下大久保町字丸岡 481 番地 5
電話番号	059-374-1952

2. 利用施設

施設の種類	幼保連携型認定こども園						
施設の名称	高花平こども園						
施設の所在地	三重県四日市市高花平二丁目 1-53						
連絡先	電話番号 059-321-0526 FAX 番号 059-322-3352						
管理者	園長 澤田 昌志						
開設年月日	2021 年 4 月 1 日						
事業所番号							
利 用 定 員	年齢・区分	0 歳児	1 歳児	2 歳児	3 歳児	4 歳児	5 歳児
	1 号	—	—	—	5 人	5 人	5 人
	2 号・3 号	3 人	8 人	12 人	15 人	16 人	16 人
	合計	3 人	8 人	12 人	20 人	21 人	21 人

3. 施設の目的・運営方針

当園は、幼児期における教育・保育を、生涯にわたる人格形成の基礎を培う重要なものであると位置付け、以下の運営方針に基づき幼児教育・保育を一体的に提供してまいります。

- (1) 園児の健やかな成長が図れるよう、その心身の発達を助長するとともに、必要に応じ、保護者に対して子育てに関する悩み・相談に対応できる体制を構築します。
- (2) 園児との信頼関係を十分に築き、園児が自ら安心して環境にかかわりその活動が豊かに展開されるよう環境を整え、園児と共によりよい教育及び保育の環境を創造するよう努めます。
- (3) 子どもたちが落ち着いた楽しい雰囲気の中で生き生きと遊べる環境をつくり、きめ細やかな配慮で教育及び保育を提供します。また、みんなと一緒に生活する楽しさを十分に経験しながら、共に育ち合う関係をつくり、子どもたちがこれからの社会を強くたくましく生

きていく力を育てる保育を提供できるよう努めます。

4. 当園における施設・設備等の概要

(1) 施設

敷地	敷地全体	4889.17 m ²
	園庭	1832.17 m ²
園舎	構造	木造
	延べ面積	798.33 m ²

(2) 主な設備

設備	部屋数	備考
乳児室	1室	
ほふく室	1室	
保育室	5室	ぺんぎん組(2歳児クラス)・りす組(3歳児クラス)・きりん組(4歳児クラス)・らいおん組(5歳児クラス)について各1室、他1室
遊戯室 (ホール)	1室	
調理室	1室	

5. 職員の設置状況

職種	員数
園長	1
副園長	1
主幹保育教諭	2
保育教諭	23
保育士	1
栄養士	1
調理員	5

6. 幼児教育・保育を提供する日

お住まいの市町村から受けた支給認定区分ごとに、以下のとおり利用可能日（休園日）が異なります。

認定区分	対象者	休園日
1号認定子ども	満3歳以上の小学校就学前児童のうち、保育を必要とする事由に該当しない児童	土曜日、日曜日、祝祭日、休日 夏期休暇 7月21日～8月31日 冬期休暇 12月24日～1月7日 春期休暇 3月26日～4月6日 (※注)
2号認定子ども	満3歳以上の小学校就学前児童のうち、保育を必要とする事由に該当する児童	日曜日、祝祭日、休日 年末年始 12月29日～1月3日
3号認定子ども	満3歳未満で保育を必要とする事由に該当する児童	

(※注) 夏・冬・春の長期休暇中に保育が必要な場合は、幼稚園型一時預かり(料金1日あたり2,000円)を利用することもできますので御相談ください。

7. 幼児教育・保育を提供する時間

お住まいの市町村から受けた支給認定区分ごとに、以下のとおり利用可能な時間帯が異なります。

認定区分	教育・保育時間	利用可能時間
1号認定子ども	教育標準時間(概ね4時間程度)	8時30分～14時30分(※注1)
2号認定子ども	保育標準時間認定	7時～18時(※注2)
3号認定子ども	(最大11時間) 保育短時間認定 (最大8時間)	8時30分～16時30分(※注3)

(※注1) 7時から8時30分まで、及び、14時30分から19時までの間で保育を必要とされる場合は、預かり事業を利用することもできますので御相談ください(別途預かり保育料が必要となります)。

また、最終登園時間は9時となっております。都合によりやむを得ない場合を除き、9時までに登園していただきますようお願いいたします。

(※注2) 7時から18時までの範囲内で、保育を必要とする時間となります(実際に保育を提供する日及び時間帯は、就労時間その他保育を必要とする時間を勘案し、当園との協議のうえで保護者ごとに個別に決定させていただきます)。

なお、7時から18時までの範囲以外の時間帯において、やむを得ない理由により保育が必要な場合は、19時までの範囲内で、時間外保育を提供いたします(時間外保育の利用に当たっては、通常の保育料の他に、別途延長保育料が必要となります)。

また、最終登園時間は9時となっております。都合によりやむを得ない場合を除き、9時までに登園していただきますようお願いいたします。

(※注3) 8時30分から16時30分までの範囲内で、保育を必要とする時間となります(実際に保育を提供する日及び時間帯は、就労時間その他保育を必要とする時間を勘案し、当園との協議のうえで保護者ごとに個別に決定します)。

なお、8時30分から16時30分までの範囲以外の時間帯において、やむを得ない理由により保育が必要な場合は、7時から8時30分まで又は16時30分から19時までの範囲内で、時間外保育を提供いたします(時間外保育の利用に当たっては、通常の保育料の他に、別途延長保育料が必要となります)。

また、最終登園時間は9時となっております。都合によりやむを得ない場合を除き、9時までに登園していただきますようお願いいたします。

8. 提供する幼児教育・保育の内容

当園は、幼保連携型認定こども園教育・保育要領(平成26年4月30日内閣府・文部科学省・厚生労働省告示第1号)を踏まえ、以下の幼児教育・保育その他の便宜の提供を行います。

(1) 特定教育・保育及び時間外保育の提供

上記7に記載する時間において、幼児教育・保育を提供します。

(2) 幼児教育・保育のねらい

当園では、自然豊かな園庭環境で遊ぶことにより、体力とともに自然に対する興味・関心を育てています。また、毎日音楽に合わせた運動遊びを行う事で体の隅々まで動かし、バランスのとれた運動能力の発達を目指しています。

知的発達を促すあそび環境を充実させ、子どもたちが主体的・意欲的に遊ぶことを目指しています。

食育活動として炊作りや米作り、食材調べなどを行っており、よく食べよく遊ぶ子どもを目標としています。また、異年齢の子どもたちが一緒に遊ぶことで社会性や基本的な生活習慣を身につけていきます。

(3) 送迎

原則として保護者が送迎します。都合によりやむを得ない場合においては、事前にお知らせ頂いた送迎者に引き渡しを行いますのでご相談下さい。

(4) 食事の提供

児童の年齢に応じ、以下の時間帯に食事の提供を行います。

年齢	午前間食	昼食	午後間食	備考
0歳児	9時30分頃	11時15分頃	15時頃	
1歳児	9時30分頃	11時15分頃	15時頃	
2歳児	9時45分頃	11時30分頃	15時頃	
3歳児		11時45分頃	15時頃	
4歳児		11時45分頃	15時頃	
5歳児		11時45分頃	15時頃	

※ 献立表は毎月別途お知らせします。

※ 食物アレルギー等、体質に合わない食材があればご相談ください。

9. 利用料金

(1) 特定教育・保育に係る利用者負担（保育料）

支給認定証の発行を行った市町村が定める利用者負担額（月額）を当園にお支払いいただきます。月の途中で退園しても保育料の日割りは行いません。

(2) 保育の提供に要する実費に係る利用者負担金等

(1)に掲げる利用者負担額のほか、別表に掲げる費用を負担していただきます。お支払方法については、別途お知らせします。

10. 利用契約の終了に関する事項

当園は、以下の場合には、幼児教育・保育の提供を終了いたします。

(1) 園児が小学校に就学したとき

(2) 子ども・子育て支援法第24条第1項第2号又は第3号の規定により支給認定が取り消されたとき

(3) 保護者から退園の申出があったとき

(4) 利用料の支払いが2ヶ月以上遅延し、支払いの催告をしたにもかかわらず1ヶ月以内に支払われない場合

(5) 保護者、園児、その家族ないしはその関係者が当園、当園の職員その関係者又は他の園児に対して、この契約を継続し難いほどの迷惑行為、背信的行為などを行い、利用の継続について重大な支障又は困難が生じた場合

(6) その他、利用の継続について重大な支障又は困難が生じたとき

11. 嘱託医等

当園は、以下の医療機関等と嘱託契約を締結しています。

(1) 内科、小児科

医療機関の名称	寺嶋内科小児科
医 院 長 名	畑 洋子
所 在 地	四日市市小林町 3008 番地
電 話 番 号	059-321-3027

(2) 歯科

医療機関の名称	よしだ歯科
医 院 長 名	吉田 俊
所 在 地	四日市市小林町 926 番地 7
電 話 番 号	059-321-1355

12. 緊急時の対応

お預かりしている園児に病状急変等の緊急事態が発生した場合には、保護者の指定する緊急連絡先等へ速やかに連絡を行います。

13. 要望・苦情等に関する相談窓口

当園では、要望・苦情等に係る窓口を以下のとおり設置しています。

当園 ご利用相談窓口	・窓口担当者 小林 由美子 ・ご利用時間 8:30～18:30 ・電話番号 059-321-0526 ・FAX 059-322-3352 担当者が不在の場合は、当園職員までお申し出ください。
第三者委員	大久保 猛 監事 酒井 濃子 監事

14. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途に定める、消防計画書により対応いたします。
防災設備	・自動火災報知機 有 ・誘導灯 有 ・ガス漏れ報知機 有 ・非常警報装置 有 ・その他、カーテン、敷物、建具等の防災処理 有
避難・消火訓練	避難及び消火の訓練は、毎月1回以上実施します。

15. 当園におけるその他の留意事項

喫煙	当園の敷地内はすべて禁煙です。
宗教活動、政治活動、 営利活動	利用者の思想、信仰は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動及び営利活動はご遠慮ください。

別表

1 全員が対象となるもの

特定教育・保育の提供に要する利用者負担金（上乗せ徴収分、実費分）

区分	金額	支払を受ける時期
給食食材費 (1号認定子ども・2号認定子ども)	月額 5,100円 (ただし在住の市町等より給食食材費に関する補助金等の支給がある場合、当該額を差し引いた額とする)	PayPay払いの場合 翌月15日まで (ただし、らいおん組3月分は最終登園日まで)
遠足代	遠足の行き先に応じて定める額 但し、要保護家庭については園が負担する。	口座振替払いの場合 翌月26日 (金融機関の指定する口座振替日)
保育用品代	年齢等に応じる額 一式で170円～4,415円	
独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付制度にかかる利用者負担金	240円	PayPay払いの場合 6月15日まで 口座振替払いの場合 6月26日 (金融機関の指定する口座振替日)

2 該当者（利用者）のみ対象となるもの

区分	金額	支払を受ける時期
<p>延長保育 （教育標準認定子どもの預かり保育を含む）</p>	<p>保育標準時間認定の2号認定・3号認定の園児が、夕方保育を利用した場合19時まで1回500円。</p> <p>1号認定の園児及び保育短時間認定の2号認定・3号認定の園児が、早朝保育・夕方保育を利用した場合、1回あたり500円。1日のうちに早朝保育と夕方保育を同時に行った場合、それぞれの料金が発生する。</p> <p>延長保育料の上限は、1人あたり月5,000円、当該園児の兄弟については1人あたり月2,500円を上限とする。なお19時1分以降の降園の場合、上記上限額にかかわらず、延長保育料として1回1名につき1,000円を加算する。</p> <p>但し、要保護家庭については園が負担する。</p>	<p>PayPay払いの場合 翌月15日まで （ただし、らいおん組3月分は最終登園日まで）</p> <p>口座振替払いの場合 翌月26日 （金融機関の指定する口座振替日）</p>

※ 当園は、上記費用の支払を受けた場合、領収証を交付いたします。

同意書

当園における幼児教育・保育の提供を開始するに当たり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

施設名：高花平こども園

説明者職名：園長

氏名 澤田 昌志

私は、本書面に基づいて、高花平こども園の利用に当たっての重要事項の説明を受け、同意しました。

年 月 日

保護者住所：

児童氏名：

(複数記入可)

保護者氏名：

印

児童から見た続柄：

個人情報使用同意書

貴園への入園に当たり、私及び私の子ども並びにその家族に係る個人情報について、以下の目的のために必要最小限の範囲内において使用することに同意します。

- 小学校への円滑な移行が図れるよう、卒園に当たり入学する予定の小学校との間で情報を共有すること
- 他の保育園(所)等へ転園する場合その他きょうだいが別の施設等に在籍する場合において、他の施設との間で必要な連絡調整を行うこと
- 緊急時において、病院その他関係機関に対し必要な情報提供を行うこと

高花平こども園 園長 澤田 昌志 様

年 月 日

保護者住所：

児童氏名：
(複数記入可)

保護者氏名：

印

児童から見た続柄：

用品購入・申込用紙

ふりがな

児童名

生年月日

年 月 日

用品	金額	購入	0歳児 ひよこ	1歳児 ひよこ	2歳児 ぺんぎん	3歳児 りす	4歳児 きりん	5歳児 らいおん
乳児用連絡ノート	170		◎	◎				
連絡ノート	100				◎	◎	◎	◎
カラー帽子	1,050				◎ 橙色	◎ 桃色	◎ 水色	◎ 緑色
クレヨン (12色)	540					◎	◎	◎
メロディオン唄口	360						◎	◎
なわとび	530						◎ 水色	◎ 緑色
ぬりえペン (10色)	830						◎	◎
文字ワークブック	400							◎
絵筆(大・小)	605							◎
合計金額								
								円

購入する用品の「購入」列に「○」を記入してください。

合計金額も記入してください。

代金について

- ・口座振替払いの方は、口座振替契約終了後、保育料等と一緒に引落します。
- ・PayPay払いの方は、本申込用紙を提出し、用品お渡しの際にPayPay払いをして下さい。

本用紙を内科検診の時に、お持ち下さい。用品は歯科検診後にお渡しします。

家庭票 I (家庭欄)

(0・1歳児用)

年 月 日記入

ふりがな 児童名		生年月日	年 月 日生 (男 女)	愛称	
住所				(電話)	
ふりがな 保護者名		児童との 続柄		家庭への 連絡方法	(携帯電話)
家族構成 (本児を除く)	名前	続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号
家庭での 子どもの 姿	食	①授乳 母乳 人工 混合 ミルク名() 乳首種類() 1回の哺乳量(cc) 1日の回数(回)			
	事	②離乳食 主に食べさせているもの() ③食事 食べさせている 自分で食べようとしている (スプーン 手づかみ) すきなもの() きらいなもの()			
	排泄	①便の回数 1日 回 ②便の状態 軟らかい 普通 硬い ③おまるを使っていますか はい (か月頃より) いいえ			
	睡眠	①昼寝 する(回) しない ②寝つかせる方法 抱く おんぶ 添い寝 布団に入ってトントン 一人で その他() ③寝かせる姿勢 あおむき うつ伏せ その他() ④寝つき よい わるい 寝ぐずり			
	好きな 遊び・ おもちゃ				
保育所(園)への希望					
※ 備考					

※記入の必要はありません

家庭票Ⅱ (生育歴欄)

児童名 _____

出生歴	第 子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流早産傾向 その他 ())				
		②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他 ())				
		③在胎週数 (週)				
		④出生時の身長 (cm) 体重 (g)				
発育歴	首のすわり	_____ か月	生歯	_____ か月	おすわり	_____ か月
	はいはい	_____ か月	歩行	_____ か月	片言	_____ か月
既往歴	① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 肺炎 気管支炎 中耳炎 その他 ())					
	②ひきつけ _____ 回 (熱なし 熱あり) …治療 (なし あり)					
	③入院を要した病気、けが (_____ 歳 _____ か月 病名等 ())					
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食品 (_____) 薬品 (_____) その他 (_____)					
	②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい (部位 _____)					
		上記以外の健康面で気になること _____				
予 防 接 種	・ Hibヒブ	(_____ 年 / _____ . / _____ . / _____) (_____ 年 / _____)				
	・肺炎球菌	(_____ 年 / _____ . / _____ . / _____) (_____ 年 / _____)				
	・ BCG	(_____ 年 / _____)				
	・四種混合	(_____ 年 / _____ . / _____ . / _____) (_____ 年 / _____)				
	・ポリオ	(_____ 年 / _____ . / _____ . / _____) (_____ 年 / _____)				
	・MR[麻しん・風しん]	(_____ 年 / _____) (_____ 年 / _____)				
	・日本脳炎	(_____ 年 / _____ . / _____) (_____ 年 / _____)				
	・おたふくかぜ	(_____ 年 / _____)				
	・水ぼうそう	(_____ 年 / _____) (_____ 年 / _____)				
	・ロタウイルス	(_____ 年 / _____ . / _____) (_____ 年 / _____)				
・ B型肝炎	(_____ 年 / _____ . / _____) (_____ 年 / _____)					
健 康 診 査		受診の有無	特記事項の有無	特記事項の内容	受診機関名	
	1か月健診	有 無	有 無			
	4か月健診	有 無	有 無			
	10か月健診	有 無	有 無			
	1歳6か月健診	有 無	有 無			
	3歳6か月健診	有 無	有 無			

家庭票 I (家庭欄)

(2・3・4・5歳児用)

年 月 日記入

ふりがな 児童名		生年月日	年 月 日生 (男 女)	愛称	
住所				(電話)	
ふりがな 保護者名		児童との 続柄		家庭への 連絡方法	(携帯電話)
家族構成 (本児を除く)	名 前	続 柄	生年月日	勤 務 先 等	勤 務 先 電 話 番 号
家庭での 子どもの姿	食 事	①食事の仕方 自分で食べる (手づかみ フォーク スプーン はし) 食べさせている			
		②すきなもの ()			
		③きらいなもの ()			
	排 泄	①おむつの使用 していない している (布おむつ 紙おむつ) その他 ()			
		②小 便 一人でする (おまるで 便所で (和式 洋式)) 予告する 一人できない			
		③大 便 一人でする (おまるで 便所で (和式 洋式)) 予告する 一人できない			
睡 眠	④便の状態 軟らかい 普通 硬い				
	⑤便の回数 1日 回				
	①起床 (時 分頃)	好きな遊 び			
	②昼寝 しない する (時 ~ 時頃)				
③就寝 (時 分頃)					
④寝かせる方法 ()					
		⑤寝つき よい わるい			
		⑥その他 ()			
保育所 (園) への希望					
※ 備考					

※記入の必要はありません

家庭票Ⅱ (生育歴欄)

児童名 _____

出生歴	第 子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流早産傾向 その他 ())				
		②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他 ())				
		③在胎週数 (週)				
		④出生時の身長 (cm)		体重 (g)		
発育歴	首のすわり	_____ か月	生歯	_____ か月	おすわり	_____ か月
	はいはい	_____ か月	歩行	_____ か月	片言	_____ か月
既往歴	① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 肺炎 気管支炎 中耳炎 その他 ())					
	②ひきつけ _____ 回 (熱なし 熱あり) …治療 (なし あり)					
	③入院を要した病気、けが (歳 か月 病名等 ())					
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食品 () 薬品 () その他 ()					
	②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい (部位)					
		上記以外の健康面で 気になること				
予 防 接 種	・ Hibヒブ	(_____ 年 / _____ . / _____ . /)	(_____ 年 / _____)			
	・肺炎球菌	(_____ 年 / _____ . / _____ . /)	(_____ 年 / _____)			
	・BCG	(_____ 年 / _____)				
	・四種混合	(_____ 年 / _____ . / _____ . /)	(_____ 年 / _____)			
	・ポリオ	(_____ 年 / _____ . / _____ . /)	(_____ 年 / _____)			
	・MR[麻しん・風しん]	(_____ 年 / _____)	(_____ 年 / _____)			
	・日本脳炎	(_____ 年 / _____ . / _____)	(_____ 年 / _____)			
	・おたふくかぜ	(_____ 年 / _____)				
	・水ぼうそう	(_____ 年 / _____)	(_____ 年 / _____)			
	・ロタウイルス	(_____ 年 / _____ . / _____)	(_____ 年 / _____)			
・B型肝炎	(_____ 年 / _____ . / _____)	(_____ 年 / _____)				
健 康 診 査		受診の有無	特記事項の有無	特記事項の内容	受診機関名	
	1か月健診	有 無	有 無			
	4か月健診	有 無	有 無			
	10か月健診	有 無	有 無			
	1歳6か月健診	有 無	有 無			
	3歳6か月健診	有 無	有 無			

食事調査表

こども園での食事は、お家で2回以上食べたことがあり、体に異常が見られないものを提供しております。ご協力お願いします。現在、ご家庭で食べている食材の種類、食事の形態などを教えて下さい。食べたことがあるものに○をつけて下さい。

名前 _____ 月齢 _____ 歳 _____ ヶ月 _____

米	お粥・軟飯・ごはん
だし	こんぶ・かつお節・煮干し・だしの素・コンソメ・中華だし・その他（ ）
魚	しらす・たい・かれい・さわら・さけ・さば・いわし・あじ・シーチキン・その他（ ）
肉	鶏肉・豚肉・牛肉・ハム・ソーセージ 形状（ ）
卵	卵（卵黄・全卵）
豆	大豆・金時豆・あずき・さやえんどう・スナップえんどう・さやいんげん・そら豆・グリーンピース その他（ ）
豆製品	豆腐・豆乳・おから・油揚げ・納豆・その他（ ）
野菜	にんじん・たまねぎ・キャベツ・小松菜・ほうれん草・チンゲン菜・白菜・菜花・ねぎ・もやし・ごぼう かぼちゃ・アスパラガス・きゅうり・トマト・ピーマン・おくら・なす・だいこん・きのこ類
芋類	じゃがいも・さつまいも・さといも
海藻	わかめ・ひじき・こんぶ
果物	バナナ・りんご・オレンジ・みかん・いちご・すいか・メロン・その他（ ）
小麦製品	うどん・パン・ふ・マカロニ・その他（ ）
乳製品	牛乳（加熱・非加熱）・ヨーグルト・チーズ・バター・その他（ ）
ミルク	使用している銘柄 はぐくみ（森永）・すこやか（雪印）・ほほえみ（明治）・はいはい（和光堂）・その他（ ） 乳首のメーカー （ ） サイズ （ ） 飲んでいる時間 （ ）
調味料	使用していない・使用している 塩・しょうゆ・さとう・みそ・酢・みりん・ケチャップ・カレー粉・サラダ油・ごま油・その他（ ）

◎現在食べている調理形態 ・どろどろ ・すりつぶし ・舌でつぶせる固さ ・歯茎でつぶせる固さ

◎期間 ・初期（ごっくん）・中期（もぐもぐ）・後期（かみかみ）・完了期（ぱくぱく）・幼児食

◎食べたことがないもので、心配なものがありましたら教えて下さい。（アレルギーの有無など）

緊急連絡カード

年 月 日記入

ふりがな 児童名		生年月日	年 月 日生
性別	男・女	平熱	. 度
住所	〒 - 電話番号 () -		
緊急連絡先 (上から順番にご連絡します)			
優先度	ふりがな 名前	間柄	勤務先・部署名 (または学校名)
例	高花 ○○	母	△△社 □□部 ☆☆課
1			携帯 () - 会社 () -
2			携帯 () - 会社 () -
3			携帯 () - 会社 () -
4			携帯 () - 会社 () -
保険証の種類・発行機関		被保険者名	記号 番号
内科かかりつけ医： 電話番号 () -		歯科かかりつけ医： 電話番号 () -	
特記事項 (変則シフトやその他の緊急連絡先等、なにかありましたら)			
ご自宅から園までの地図・通園経路 (貼り付けの場合、その旨記載の上、裏面に貼り付けても構いません)			

新入園児聞き取り表

ふりがな 児童名： _____	生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日								
1. 登園予定時刻・降園予定時刻を教えてください	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">登園予定時刻</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">登園時付き添い</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">降園予定時刻</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">降園時付き添い</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">時 分頃</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">母・父・ その他()</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">時 分頃</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">母・父・ その他()</td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"> ※ 送り迎えに来て頂く方は、親権者および祖父母を基本とします。 ※ 兄姉のみがお迎えに来られる場合、成人されている兄姉であればお渡しします。 ※ お迎えが違う方になる場合、連絡ノートや電話などでお知らせ下さい。 </p>	登園予定時刻	登園時付き添い	降園予定時刻	降園時付き添い	時 分頃	母・父・ その他()	時 分頃	母・父・ その他()
登園予定時刻	登園時付き添い	降園予定時刻	降園時付き添い						
時 分頃	母・父・ その他()	時 分頃	母・父・ その他()						
2. お子さんに、食物アレルギーや、その他のアレルギーはありますか？ ない ・ ある アレルギー詳細をご記入下さい	<p style="font-size: small; margin-top: 10px;">※ 食物アレルギーがある場合、別途様式をお渡ししますので、必ずお申し出下さい。</p>								
3. 土曜保育のご希望はありますか？ ない ・ ある	<p style="font-size: small; margin-top: 5px;"> ※ 土曜保育は、父母共にお仕事、もしくは就学等の保育要件がある事が必要です。 ※ 土曜保育には事前に申請書を提出して頂きます。 ※ 新入園の方は、基本的に5月より土曜保育をお受けします。 </p>								
4. その他、特に必要なことや心配なことがありましたら、ご記入下さい。 慣らし保育期間の現時点でのご希望などがありましたら、ご記入ください。									

令和6年2月吉日

令和6年度新入園児保護者の皆様

社会福祉法人 久間田福祉会
高花平こども園 園長 澤田 昌志

預金口座振替依頼書へ記入してください

高花平こども園では、現金を原則として取り扱わず、預金口座振替もしくはPayPayにて各種料金・代金を集金させていただきます。

預金口座振替は、株式会社三十三銀行のグループ会社、三十三コンピュータサービス株式会社に委託して行っています。

同封の預金口座振替依頼書に記入・押印してお持ち下さい。

銀行の窓口に提出する必要はありません。

口座振替ではなく、PayPay払いとされたい方は、その旨をお伝え頂き、預金口座振替依頼書を返却してください。

預金口座振替依頼書を提出後、口座振替可能になるまで2~3ヶ月かかります。口座振替が出来ない間の料金・代金は、口座振替可能となった後に、まとめて引落をさせていただきます。

口座振替のスケジュールは、月末締め翌月26日振替(銀行休業日の場合、銀行営業日に順延)です。

例えば、

4月30日 4月分の給食代・延長保育料・保護者会費・雑費等が確定

5月26日 4月分の合計額を口座振替(引き落とし)

となります。

PayPay払いの方の支払期限は、月末締め翌月15日迄とさせていただきます。

口座振替の方も、PayPay払いの方も、請求明細書を、翌月5日頃を目安にお渡しいたします。