

# 令和6年度 **たから**スマイルキッズ

幼稚園ご入園前の未就園児教室です。週 1 回、専用の保育室でお子さま一人ひとりの個性を大切にしながら活動を進めます。また、一年を通して楽しく遊びながら幼稚園生活を知って頂けます。スマイルキッズ入会后、満3歳からの幼稚園入園も可能ですので、ご入園の準備としても大変良い機会です。みなさまのご入会をお待ちしております。

対 象 : 令和7年度幼稚園入園予定のお子さま  
令和3年4月2日～令和4年4月1日生  
(令和7年度2年保育で入園予定のお子さまも対象となります)  
開催日 : 水曜日 定員 20名程度

※5月より開始します。8月はお休みです。

※お申し込み状況により、他の曜日に変更していただく場合もありますので予めご了承下さい。

保育時間 : 5月～7月 10時30分～11時30分

※5月・6月は親子でご参加頂き、7月からは母子分離でお子さまのみでお預かりします。

9月～3月 10時30分～12時30分

※9月よりお弁当を持参でお願いします。(クラスの状況により変動致します。)

活動内容 : 制作、体操、リトミック、園外保育、水遊びなど園児の活動に準じた内容を行います。また年間を通して芋掘り、とうもろこし採りなどの収穫活動や園行事にもご参加頂けます。

保育料 : 入会金 5,000円

保育料月額 4,000円 (8月はいただきません)

※その他教材費がかかります (年間約 2,500円)

送 迎 : 送迎バスはございませんので、保護者の方の送迎をお願いします。

申し込み : 11月2日(木)より申し込み受け付けを開始致します。

申し込み用紙に必要事項をご記入の上、入会金 5,000円を添えて園窓口までご提出下さい。保育料、教材費は5月の保育開始時にご請求させていただきます。

★当園にご入園の際は入会金(5000円)を入園金に充当いたします。

★スマイルキッズご入会の方は、なかよし教室(年間10回開催)にもご参加頂けます。(なかよし教室のバッジ代と保険料の500円はかかりません)

★スマイルキッズ在籍から令和6年度の満3歳児入園への移行も可能です。

詳細はお問い合わせ下さい。



お問い合わせ : 学校法人粕谷学園 清瀬たから幼稚園

TEL 042-492-2222

<http://www.kiyosetakara.jp>



facebook



twitter



# 令和6年度 たからスマイルキッズ 入会申込書

申込日 年 月 日

|         |       |      |          |
|---------|-------|------|----------|
| ふりがな    |       |      |          |
| お子さまの氏名 |       |      |          |
| 性別      | 男 ・ 女 | 生年月日 | 令和 年 月 日 |
| ふりがな    |       |      |          |
| 保護者氏名   | (父)   |      |          |
| ふりがな    |       |      |          |
| 保護者氏名   | (母)   |      |          |
| ご住所     | 〒     |      |          |
| 電話番号    |       |      |          |
| 携帯電話    | (父)   |      |          |
|         | (母)   |      |          |
| 緊急連絡先   |       |      |          |

以下のご記入をお願い致します。

|                                                              |          |      |    |        |    |
|--------------------------------------------------------------|----------|------|----|--------|----|
| お子さまの身長                                                      | cm       | 体重   | kg | 出生時の体重 | kg |
| 兄弟の有無                                                        | いる ・ いない | いる場合 | 氏名 | ( 才)   |    |
|                                                              |          |      | 氏名 | ( 才)   |    |
| その他、持病やアレルギー等が有る場合は以下の欄に具体的にご記入下さい<br>※医師の診断書をご提出頂く場合がございます。 |          |      |    |        |    |
|                                                              |          |      |    |        |    |

※申し込み状況により開催日を調整させていただく場合がございますのでご了承下さい

