

2023 年度プレスクール（2 歳児クラス）＜こあら組＞募集要項

【対 象】2 歳児（2020《令和 2》年 4 月 2 日から 2021《令和 3》年 4 月 1 日生まれのお子さま）

【応募資格】2024 年度に追手門学院幼稚園年少組（※1 号認定）に入園希望の未就園児

年少組への入園が入会条件となりますので、説明会ではプレスクールでの活動内容の他に、幼稚園入園後の教育・保育内容についてもご説明いたします。入園後の園生活についてもご理解いただき、こあら組へのご応募をお願いいたします。

万が一やむを得ないご事情で入園をキャンセルされる場合は、それ以降のプレスクールへの参加ができませんのであらかじめご了承ください。キャンセル待ちの入園希望者へご案内させていただきます。

※1号認定というのは、満3歳以上のお子さまで、保育の必要がなく教育時間のみの利用を希望されるお子さまです。

☆以下の優先入園制度の対象者は応募資格がありません。

- プレスクールに入会希望のお子さまの兄弟姉妹、ご両親のいずれかが本学院《幼稚園、小学校、中高、大学》の在園(校)生もしくは卒園(業)生（入学見込者を含む）。
- 本園との連携施設（のどか保育園）に在籍されている方。

※専門的な療育または医療対応が必要なお子さまについては、受け入れ態勢が整っておりませんので受け入れができません。あらかじめご了承ください。

※集団生活への適応が困難なお子さまについては、受け入れができない場合がございますので、事前にご相談ください。

【保 育 日】週 1 回(年間 30 回予定) 火曜日クラス・水曜日クラス・金曜日クラス

(応募人数により、曜日クラスを調整する場合がございますのでご了承ください。)

(夏冬春休み、祝日、幼稚園行事日、気象警報発令時および園長が休園を必要と判断した時は休み)

【募集人数】30 名

【場 所】追手門学院幼稚園 保育室

【入 会 金】10,000 円（カラー帽子・連絡帳・保護者証・その他諸経費含む）※一旦納められた入会金は返金できませんので、予めご了承ください。

【保 育 料】6,000 円（月額）りそな銀行・千里中央支店の預金口座より口座振替によって 4 回に分けて納付いただきます。

	金額	対象月	備考
1 回目	18,000 円	5 月・6 月・7 月	6,000 円×3 ヶ月
2 回目	12,000 円	9 月・10 月	6,000 円×2 ヶ月
3 回目	12,000 円	11 月・12 月	6,000 円×2 ヶ月
4 回目	18,000 円	1 月・2 月・3 月	6,000 円×3 ヶ月

※口座振替日は後日お知らせいたします。

※出席の如何に関わらず保育料の返金はいたしません。

※途中退会による振替後の保育料返金はいたしません（転勤等の理由は除きます。）。

【保育時間】10 時 30 分～12 時 30 分（最大）

- 4 月は入会式の 1 日のみ実施予定。
- 5 月は保護者同伴で保育を行い、11 時 30 分頃に終了予定。
- 6 月からは子どもたちだけで保育を行い、12 時 00 分頃に終了予定。

【申込方法】

- 申込書類 2点『2023年度プレスクール申込書』・『お子さまの健康状態について』を、申込書受付期間内に幼稚園事務室へ直接提出してください。

申込書受付期間 ※この期間に申込をされていない方は入会受付できませんのでご注意ください。

2023年1月19日（木）～2023年2月10日（金）15時00分まで

（郵送の場合は特定記録郵便を利用し、2023年2月10日（金）必着でお送りください。FAXでの受付はできません。）

※書類に不備がある場合は受付できませんので、提出の際は必ずご確認ください。

- 事務室受付時間：平日 10時00分～17時00分（**最終日のみ 15時00分まで**）

- 送付先：〒560-0084 豊中市新千里南町 1-3-3 幼保連携型認定こども園 追手門学院幼稚園

【入会受付・入会手続き】（申込書の提出をされている方のみ対象）

2023年2月16日（木）※時間厳守（受付時間に遅れた場合、お手続きいただけませんのでご注意ください。）

受付(整理券配布)：10時15分～10時25分

(10時15分開門 それ以前は在園児の登園時間のためお入りいただけません。)

手続き開始時間：10時30分

【持ち物】 ●入会金 10,000円（現金でお持ちください。） ●上靴（スリッパ） ●下靴を入れる袋

※定員を超過した場合は抽選により決定します。

※入会が決定した方に「必要書類」「プレスクールのしおり」「入会式(4月)の案内」等をお渡しします。

【ご注意】

※37.5℃以上の発熱や風邪などの症状がある場合はご参加いただけません。当日、大人の方はマスクの着用をお願いいたします。

※お車でのご来園は一切お断りいたします。公共交通機関をご利用いただくか、自家用車でお越しの際は近隣の有料駐車場をご利用ください。駐輪場がございますので、自転車でのご来園は可能です。

【お問い合わせ先】 追手門学院幼稚園事務室：06-6871-5005（平日の11時～16時）

朝・夕は電話が混み合いますので、プレスクールに関するお問い合わせは記載の時間帯をお願いいたします。

— 2024年度追手門学院幼稚園（年少組[1号認定]）への入園について —

プレスクール（2歳児クラス）に入会し、2023年10月1日時点で在籍の方は、幼稚園への入園の際、優先的に手続きをさせていただきます。

優先入園には、別途手続きが必要となりますので2023年9月開催予定の入園説明会に必ずご参加ください。

※年少組入園時には優先的に願書受付を行いますが、面接での合否判定があります。

2023年度 プレスクール申込書

ふりがな		呼び名
幼児氏名	(男・女)	
生年月日	西暦 年 月 日	
住所	〒	(写真貼付) ※1ヶ月以内に撮影のもの ※たて6cm×よこ5cmのもの
携帯電話	(父・母)	
自宅電話		

■家族構成 ※ご兄弟・ご姉妹の場合は、緊急連絡先や緊急連絡の優先順位は記載の必要はございません。

氏名	続柄	年齢	緊急連絡先	緊急連絡の優先順位
(ふりがな)	父			
(ふりがな)	母			
(ふりがな)				
(ふりがな)				

■クラスについて

※クラス分けの際、参考にいたしますので、参加できないクラスに **×** をつけてください。

ご希望に添えない場合もございますのであらかじめご了承ください。

	火曜日クラス		水曜日クラス		金曜日クラス
--	--------	--	--------	--	--------

■優先枠対象について

※お子さまの兄弟姉妹、ご両親のいずれかが追手門学院を卒園・卒業、または在園・在籍している場合はプレススクールの対象外です。2024年度の年少組入園に関しては、別途優先枠の適用がございます。

- お子さまの兄弟が追手門学院(幼稚園・小学校・大手前中高・中高・大学・大学院)に在園または在籍している。
- お子さまの兄弟が追手門学院(幼稚園・小学校・大手前中高・中高・大学・大学院)を卒園または卒業している。
- ご両親のいずれかが追手門学院(幼稚園・小学校・大手前中高・中高・大学院)を卒園または卒業している。
- お子さまが本園との連携施設に在籍している。

チェック欄

上記には該当しません。

■幼稚園入園後の教育保育内容について

チェック欄

入園時の教育保育内容をよく理解し、年少組(3歳児)1号認定での入園を希望します。

記入日： 年 月 日 署名：

※ご記入いただきました情報は、保育指導の目的以外には使用いたしません。

お子さまの健康状態について

ふりがな						
園児名	(男 ・ 女)					
生年月日	西暦	年	月	日生	歳	か月

①出産時の状況について

- ・在胎週数 ()
- ・生下時体重 ()
- ・その他生下時の異常等があればご記入ください。
()

②乳児期の発達について

- ・寝返りはいつ頃でしたか (歳 か月頃)
- ・這い始めはいつ頃でしたか (歳 か月頃)
- ・つかまり立ちはいつ頃でしたか (歳 か月頃)
- ・歩き始めはいつ頃でしたか (歳 か月頃)
- ・初語を発したのはいつ頃でしたか (歳 か月頃)

③健康状態について (*○をしてください。)

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1. 熱を出しやすい | 10. アトピー性ヒフ炎 |
| 2. かぜをひきやすい | 11. ヘルニア(脱腸)がある |
| 3. へんとうせんがはれやすい | 12. ひきつけることがある |
| 4. 便秘をしやすい | 13. ぜんそくが出やすい |
| 5. 下痢をしやすい | 14. 脱臼したことがある |
| 6. おねしょをよくする | 15. 大きな病気、けがをしたことがある |
| 7. おしっこが近い | 16. 入院したことがある |
| 8. じんましんがでやすい | 17. 手術をしたことがある |
| 9. かぶれやすい | 18. アナフィラキシーを起こしたことがある |

*健康状態で気を付けていること
()

④今までにかかった病気等について (*○をしてください。)

- | | | |
|--------------|-----------|---------|
| 1. はしか | 6. 川崎病 | 11. 結核 |
| 2. おたふくかぜ | 7. 百日咳 | 12. 肝臓病 |
| 3. みずぼうそう | 8. 溶連菌感染症 | 13. 腎臓病 |
| 4. 風疹(3日ばしか) | 9. りんご病 | 14. 心臓病 |
| 5. 手足口病 | 10. ぜんそく | 15. 骨折 |

*治療中の病気名(慢性疾患、発作等)
()

⑤生活の状況について

- ・起床時間 () 時ごろ
- ・就寝時間 () 時ごろ
- ・ご家庭でのテレビ・DVD・ゲーム等の視聴時間はどれくらいですか () 時間
- ・休日はどのように過ごされますか ()
- ・主にどなたが育児されていますか 父・母・その他 ()
- ・集団生活の経験はありますか 1. はい 2. いいえ
*はいに○をされた方
年 月 ~ 年 月まで
どこで () 保育所・幼稚園・その他 ()

⑥食事について

1. 食事の制限がありますか (ある ・ ない)
*あるに○をされた方は、具体的にアレルギー物質をご記入ください。
()
2. アレルギー等によって医師に相談したことがありますか (ある ・ ない)
相談内容 ()
3. 食べ物の好き嫌いはありますか (ある ・ ない)
・好きな食べ物 ()
・嫌いな食べ物 ()

⑦排泄について

1. 排便は何回ぐらいありますか (1日 大便 回・定まっていない)
2. 便の状態はどうか (軟便気味・普通便・硬便気味・便秘気味)
3. おむつをしていますか (していない・している [布おむつ・紙おむつ])
4. おむつがとれたあと、下着は何をはかせていますか
(パンツ・トレーニングパンツ)
5. 排泄は知らせますか (知らせる [出る前に・出た後で]・知らせない)
6. どのように知らせますか ()
7. 排泄する場所はどこですか (オマル・トイレ [洋式・和式])

⑧その他

1. 平熱 () ℃)
2. 体質的に気になることがありますか
()
3. お子さまの好きな遊びや性格についてご記入ください

[]