

令和元年度体験入園について

来年度（令和2年度）、幼稚園就園を考えていらっしゃるお子様を対象に、かもめ幼稚園では、体験入園を実施しようと計画しております。下記の日程で行いますので、希望の方はお申し込みください。

記

◎ 実施日：令和元年8月27日（火）・28日（水）のうち、どちらか希望する1日

◎ 対象児：平成26年4月2日生まれ～平成29年4月1日生まれ

（令和2年度1・2・3年保育対象）

◎ 時間：10時～12時

◎ 場所：かもめ幼稚園リズム室・保育室

◎ 内容：9:45～ ◎ 受付・登園

日程：10:00～ ◎ 開始・所持品の始末



○ 幼稚園で遊ぼう（ままごと・ブロック・積み木・体操・絵本 など）

○ おやつ

○ 降園準備・読み聞かせ

12:00 ◎ 降園



★ その他

① 料金は無料です。

② 登降園は、保護者の方をお願いいたします。

③ 保護者の方は、登園後、リズム室で子育ての話や園の様子を聞いていただいた後、お子様を待って一緒に降園していただきます。（お子様とは、別室で過ごします。）

④ 持ってくる物（必ず、持ち物・衣類など全てのものにはっきり、記名をお願いいたします。）

・タオル ・水筒 ・室内履き(洗ってある外靴を上靴として利用してもかまいません。)
・着替えの洋服とパンツ ・オムツ ・おしりふき ・汚れたものを入れるビニール袋

※ 欠席の場合は、9時～9時30分にご連絡ください。

⑤ 車でお越しの方は、園内に停めていただきます。台数に限りがありますので、近くの方は、車の来園はご遠慮ください。台数が多い場合は、停められない場合もありますのでご了承ください。

⑥ 右の申込書に記入の上、園に提出してください。（定員は、50組です）

締め切り：8月9日（金）を予定しています。

※ ご不明な点がございましたら、園へお問い合わせください。



かもめ幼稚園

紫原1丁目 19-20

電話番号

099-254-6896

担当 福元

一日体験入園申込書

体験入園を申し込みいたします。 ※希望日に○をしてください。

8月27日(火) 8月28日(水)

27日・28日どちらでもよい。

(どちらになったかは、8月中旬くらいにはがきでお知らせいたします。)

フリガナ

幼児氏名 _____ (男・女)

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 () _____ - _____

緊急連絡時電話番号 () _____ - _____

住所 鹿児島市 _____

保護者氏名 _____ 印

特記したいこと (アレルギー・排泄等)

① アレルギーの有無について・・・() がある () なし
アレルギー食材の種類 , また対応など注意する事項

[_____]

※H30 年度はアンパンマンのせんべいとりんごジュースを飲んでいます。

② 用便について
() オムツ () トレーニング中

その他()

③ その他(体験入園の時、一緒にしてほしい友達など)
()

④ 来園の際、車を利用(します ・ しません)