

入園願書

社会福祉法人三河福祉会
すてらこども園

ふりがな			
幼児名	(男・女)		
生年月日	平成・令和	年	月 日生 (才)
保護者名	ふりがな 父	職業	父
	ふりがな 母		母
現住所	〒		
電話	自宅電話： 父携帯： 母携帯：		
健康	平熱 (°C) 熱性けいれん (有・無) ※有りの方症状 () アレルギー (有・無) (種類：) これまでにかった病気 ()		
該当する方に ○をつけて 下さい。	() 1号認定単願 () 1号認定・2号認定併願予定 () 他園にも願書提出中 (予定も含む)		
その他	発達で気になるおこさまは、ご記入下さい。		

上記の幼児を入園希望のため申込みますので、ご許可くださるようお願いいたします。
なお、利用保育料(給食費を含む)、学用品(個人で使うもの)、絵本代、行事費、体育着代等
の実費を納入することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※ 願書にご記入いただきました個人情報は、入園選考及び入園の事務手続きとその連絡
のために使用し、当園で保管され第三者の目にふれることはありません。

すてらこども園利用に関する確認兼同意書・誓約書

※以下の確認事項及び同意事項をよくお読みのうえ、署名をお願いします。

○支給認定に関する確認事項

チェック	内 容
<input type="checkbox"/>	1号の支給認定に関しては、まず当園へ入園願書を申請をしていただき利用内定後、北中城村が支給認定を行います。支給認定書は、当園を経由して交付されます。

○当園の利用申込み利用方法・選考について

チェック	内 容
<input type="checkbox"/>	当園の利用を希望する場合は、事前の見学や保育内容を理解した上で、確認し同意をお願いします。
<input type="checkbox"/>	入園案内及びその他の関係書類に関して全てお読みになり、理解したものとして対応します。
<input type="checkbox"/>	保育教諭数、保育状況等により受入れ人数が決まります。また、退園等により空きがある場合に選考を行いますので、希望する月に必ず入園できるとは限りません。
<input type="checkbox"/>	給食費等を2ヶ月以上滞納した場合には退園してもらう場合があります。
<input type="checkbox"/>	入園希望が多数の場合は書類選考いたします。
<input type="checkbox"/>	入園の内定又は決定後、利用施設での面談及び健康診断等により、集団保育に適さないと判断された場合は、入園できないことがあります。

○本園利用決定後の確認事項

チェック	内 容
<input type="checkbox"/>	世帯状況が変わった場合は、速やかにご連絡ください。(勤務状況の変更・求職等)
<input type="checkbox"/>	当園を利用される方は、給食費等を当園へ納付(口座振替)になります。残高不足等により滞納になった場合は、すみやかに指定口座へ納付を行ってください。
<input type="checkbox"/>	保育料が1ヶ月以上滞納になった場合、当園の園長又は主幹保育教諭が催促を行います。
<input type="checkbox"/>	利用開始後、お子さんの健康状態、発達の状況や集団の保育状況等について、村の関係課と連携を取って行います。場合によっては、利用の制限がかけられることや、医療機関の受診をお願いすることがあります。
<input type="checkbox"/>	土曜の預かり保育を希望する場合は、希望する週の火曜日までに申請をお願いします。預かり保育無償化対象者は、保護者の勤務証明書を提出して頂き、新2号の支給認定が必要となります。預かり保育無償化対象者以外の利用は実費負担となります。

すてらこども園 園長 宛

支給認定及び、すてらこども園の利用申込みにあたり、以上の記載事項について確認し同意します。

(署名欄)

同意・誓約 年月日 令和 年 月 日
住 所
保護者名

印