

2020年度  
ひなぎく幼稚園《未就園児の会》ご案内

〒202-0002  
東京都西東京市ひばりが丘北1-9-32  
臼井学園 ひなぎく幼稚園  
TEL042-421-6058 FAX 042-421-6082

ひなぎく幼稚園では、育児支援の一環として主に、2021年4月に幼稚園入園を希望されている方を対象に、少人数のグループで継続的に遊ぶ未就園児の会を開きます。(入会ご希望の方のお申込みは右下の申込書を幼稚園までご提出ください。)

なお、未就園児の会は2020年4月よりはじまりますが、今年度1月～3月の間にてんし組体験の機会をもうけました。お友だちとお誘い合わせて是非ご参加ください。(体験の申し込み書は左下です)

1. 対象 未就園児と保護者

2017.4.2～2018.4.1 生…… (2021.4.1 までに満3才になる方)

2016.4.2～2017.4.1 生…… ( // 満4才 // )

※小さい弟妹さんもお連れになって結構です。

2. 保育の内容・活動時間

当幼稚園の経験豊富な教諭が担当するミニミニ幼稚園です。専用のお部屋で、わらべうたや製作あそび、絵本の読みきかせを楽しみます。(4月からは曜日毎に1グループとし、18組定員とします。)

活動時間 10:30～11:30(園庭開放は12:00まで)

3. 参加費

1回 400円(おやつ代・保険代を含む)を前期・後期に分けて回数分をまとめて前納していただきます。(年間18回ほど。前期4月～10月、後期11月～3月)

4. 持物・服装

コップ、お皿(おやつの際に使用します)、おしぼり  
動きやすい服装でご参加ください。

5. 体験申し込みされる方へ

1月～3月に、未就園児の会の体験保育を行います。どうぞご参加ください。

下記の各プログラムより1回ずつ計2回ご都合のよい日を選び、申し込み書に○印をつけて幼稚園まで提出してください。

..... きりとり .....

〈2020年度 未就園児の会 体験参加申し込み書〉 9/17～申込み可能

ふりがな

お子さんの氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日

保護者の氏名(一緒に参加する人) \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

《1月～3月》 午前10:30～12:00

ご都合のよい日を各プログラムから1回ずつ、計2回選びその日にちに○印をおつけください。

|        |                                 |
|--------|---------------------------------|
| Aプログラム | 1/22(水)・1/24(金)・1/27(月)・1/28(火) |
| Bプログラム | 2/10(月)・2/20(木)・2/25(火)・3/6(金)  |

《1月～3月》のスケジュール 午前10:30～12:00

※控えとしてこちらにも印をつけてお手元にお持ち下さい。(選択して頂いた日が定員を超えた場合のみご連絡します。)

|        |                                 |
|--------|---------------------------------|
| Aプログラム | 1/22(水)・1/24(金)・1/27(月)・1/28(火) |
| Bプログラム | 2/10(月)・2/20(木)・2/25(火)・3/6(金)  |

体験参加費 親子1組 1回 400円(おやつ・保険代を含みます)

6. 体験申し込み及び2020年度未就園児の会申し込み

9月17日(火)から受け付けを開始します。

各申し込み書に必要な事項を記入の上、幼稚園に直接提出してください。(fax、郵便でも可) 体験されてから、4月以降の申し込みをされても構いません。

※体験は園からの連絡がなければ、○をつけた日にいらしてください。  
4月からのグループ分け、及び活動日等スケジュールは3月下旬に郵送または在園生経由にてお渡します。

**2020年度 未就園児の会 説明会 (無料)**

2019年9月17日(火) 11:00～12:00 於: てんしぐみ

2019年12月4日(水) 11:00～12:00 於: てんしぐみ

会の主旨や保育の内容等、4月以降の活動の詳細もお話いたします。お気軽にご参加下さい。  
この日は親子で遊ぶ時間はとれませんが、お子さまをお連れになっても構いません。

..... きりとり .....

〈2020年度 未就園児の会 参加申し込み書〉 9/17～3月末まで

紹介者 { 在園児 \_\_\_\_\_ 組 氏名  
卒園生 \_\_\_\_\_ 氏名  
その他 \_\_\_\_\_ 氏名

- ① 月曜クラス ② 火曜クラス ③ 水曜クラス ④ 木曜クラス ⑤ 金曜クラス ⑥ 何曜日でもよい

| ふりがな<br>お子さんの氏名 | 生年月日<br>西暦 年 月 日<br>才 | 保護者名<br>(一緒に参加する) | 〒 | 住 所 | 電 話 | 希望するグループ |    |
|-----------------|-----------------------|-------------------|---|-----|-----|----------|----|
|                 |                       |                   |   |     |     | 第1       | 第2 |
| 男               |                       |                   |   |     |     |          |    |
| 女               |                       |                   |   |     |     |          |    |

※第2希望までお書きください。