

封筒の中を確認しながら お待ちください。

不足の物がありませんでしたら お声がけ下さい。

* 兄弟が在籍中の場合は、 配布物 10 と 11 は 入っていません。

	配布物	提出日	チェック
1	<ul style="list-style-type: none"> ・入園のしおり（重要事項説明書） * よくお読み頂き、同意書（利用者控え・園控え）の両方に記名・押印して下さい。 ・利用者控え・・・「入園のしおり」最後 ・園 控 え・・・「成長の記録」5 ページ * 冊子はお家で大切に保管して下さい。 * ご不明な点はお問合せ下さい。 		
2	<ul style="list-style-type: none"> ・成長の記録 * 表紙、2p 家庭の状況、3p 生育歴、4p 誓約書、5p 同意書（園控え）、6p 保育利用時間確認書記入 8p~11p の上部に児童名・生年月日をご記入下さい 	登園初日	
3	<ul style="list-style-type: none"> ・生活の様子（年齢別） 	登園初日	
4	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急連絡カード * 保護者の名前にも”ふりがな”をお願いします * 必ず連絡が取れるようにしておいて下さい 	登園初日	
5	<ul style="list-style-type: none"> ・乳幼児健康カード * 濃い黄色部分が保護者の記入欄になります 	登園初日	
6	<ul style="list-style-type: none"> ・意見書（医師記入） 		
7	<ul style="list-style-type: none"> ・登園届（保護者記入） 		
8	<ul style="list-style-type: none"> ・服薬依頼書 		
9	<ul style="list-style-type: none"> ・登降園管理について（ICタグ）のご案内、手順 * ICタグは初日にお渡しします 		
10	<ul style="list-style-type: none"> ・災害用伝言ダイヤル（171）の再生方法 * ご家庭に2枚お配りします * 財布などに入れて携帯し、災害時にお役立て下さい * <u>兄弟が在籍中の場合は入っていません。</u> 		
11	<ul style="list-style-type: none"> ・費用の引落しについて ・ゆうちょ銀行自動振込申込書 ・記入方法 * <u>兄弟が在籍中の場合は入っていません。</u> 	期日までに ゆうちょ銀行へ (別紙参照)	
12	<ul style="list-style-type: none"> ・令和8年度 用品教材制服注文書 * 用品は初日にお渡しします 	入園説明会 終了後	
13	<ul style="list-style-type: none"> ・入園お祝い会について 		

* すべて配布されているかご確認ください。

登園初日に提出して頂く物があります。よろしく申し上げます。

令和8年度 新入園児説明会

令和8年3月5日(木)
10:00より



地球を幸せにする—思いやりの心

美咲こども園

園長より挨拶





本日の流れ

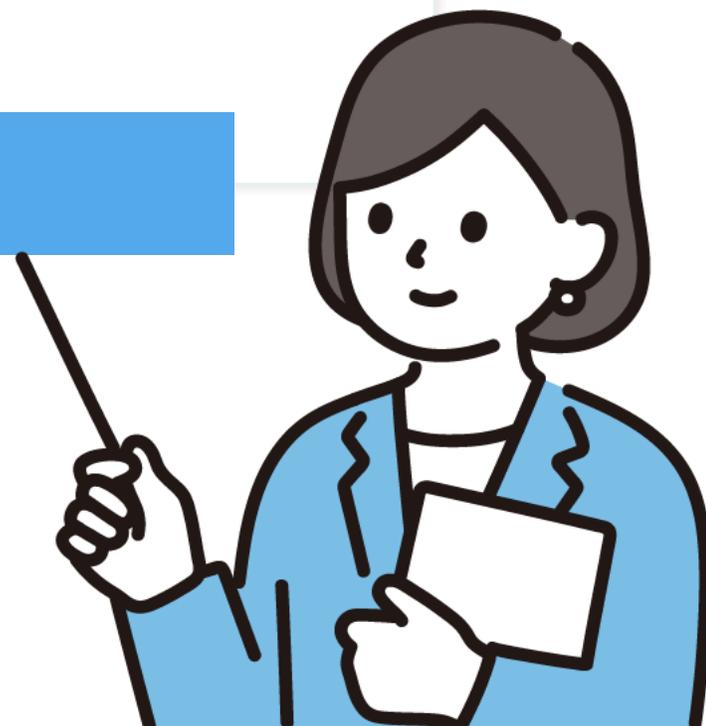
1 ・ 全体でのお話

2 ・ 年齢別でのお話

3 ・ 用品注文用紙提出

* 帰りにテラスからクラスの場所の
確認をお願いします

全体でのお話



封筒に入っている書類

- ・不足の物がありませんでしたらお知らせください。受付にあります。

	配布物	提出日	チェック
1	<ul style="list-style-type: none"> ・入園のしおり（重要事項説明書） *よくお読み頂き、同意書（利用者控え・園控え）の両方に記名・押印して下さい。 ・利用者控え・・・「入園のしおり」最後 ・園 控 え・・・「成長の記録」5ページ *冊子はお家で大切に保管して下さい。 *ご不明な点はお問合せ下さい。 		
2	<ul style="list-style-type: none"> ・成長の記録 *表紙、2p家庭の状況、3p生育歴、4p誓約書、5p同意書（園控え）、6p保育利用時間確認書記入 8p～11pの上部に児童名・生年月日をご記入下さい 	登園初日	
3	<ul style="list-style-type: none"> ・生活の様子（年齢別） 	登園初日	
4	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急連絡カード *保護者の名前にも”ふりがな”をお願いします *必ず連絡が取れるようにしておいて下さい 	登園初日	
5	<ul style="list-style-type: none"> ・乳幼児健康カード *濃い黄色部分が保護者の記入欄になります 	登園初日	
6	<ul style="list-style-type: none"> ・意見書（医師記入） 		
7	<ul style="list-style-type: none"> ・登園届（保護者記入） 		
8	<ul style="list-style-type: none"> ・服薬依頼書 		
9	<ul style="list-style-type: none"> ・登降園管理について（ICタグ）のご案内、手順 *ICタグは初日にお渡しします 		
10	<ul style="list-style-type: none"> ・災害用伝言ダイヤル（171）の再生方法 *ご家庭に2枚お配りします *財布などに入れて携帯し、災害時にお役立て下さい *兄弟が在籍中の場合は入っていません 		
11	<ul style="list-style-type: none"> ・費用の引落しについて ・ゆうちょ銀行自動振込申込書 ・記入方法 *兄弟が在籍中の場合は入っていません 	期日までに ゆうちょ銀行へ (別紙参照)	
12	<ul style="list-style-type: none"> ・令和8年度 用品教材制服注文書 *用品は初日にお渡しします 	入園説明会 終了後	
13	<ul style="list-style-type: none"> ・入園お祝い会について 		

*すべて配布されているかご確認ください。

登園初日に提出して頂く物があります。よろしく申し上げます。

令和8（2026）年度

美咲こども園

入園のしおり
（重要事項説明書）



社会福祉法人 岡北福社会



所在地 : 三郷市彦成3丁目94番地

携帯電話 : 080-4333-1154

代表電話 : 048-954-7222

F A X : 048-954-7747

[配布物 1]

入園のしおり （重要事項説明書）

- お家の方でよく読んで頂き、ご不明な点はお問い合わせ下さい。



p 2 ~ p 9
重要事項説明書
になります。



重要事項説明書

1 事業の目的

美咲こども園(以下「当園」といいます。))は、以下の運営方針に基づき、保育事業を行うことを目的とします。

2 運営方針

- (1)当園は、園児に良質かつ適切な保育と健やかな成長に必要な環境を提供します。
- (2)当園は、園児の気持ちや人格を尊重し、常に園児の立場に立って保育を提供します。
- (3)当園は、園児の健全な成長のため、地域、家庭、行政ほか関係機関との連携に努めます。
- (4)当園は、児童福祉法や子ども・子育て支援法など子ども・子育て支援に関する法令等に従い、適切な施設運営を行います。

3 事業者の概要

事業者の名称	社会福祉法人 岡北福祉会
代表者氏名	理事長 平野 彰一
法人の所在地	岡山市北区津島東二丁目2番20号
法人の連絡先	電話番号 086-252-1683 FAX番号 086-252-1684

4 認定こども園の概要

種別	幼保連携型認定こども園
名称	美咲こども園
所在地	三郷市彦成3丁目94番地
連絡先	(携帯電話) 080-4333-1154 (電話番号) 048-954-7222 (FAX番号) 048-954-7747 (URL) https://misakiho.com/
認可年月日	令和6年4月1日
施設長氏名	園長 大森聡一
対象児童	生後3か月～小学校就学前の児童
利用定員	<1号認定子ども> 満3歳:3名 3歳児:3名 4歳児:3名 5歳児:1名 <2・3号認定子ども> 0歳児:12名 1歳児:22名 2歳児:24名 3歳児:25名 4歳児:25名 5歳児:27名
職員数	28名 ※必要に応じて増減する

5 開園日・開所時間及び休園日

【1号認定子ども】

開園日	月曜日から金曜日
教育標準時間	9時00分～13時00分
預かり保育	朝: 7時30分～ 9時00分 夕: 13時00分～18時30分
延長保育	朝: 7時00分～ 7時30分 夕: 18時30分～19時00分
休業日	土曜日・日曜日・祝日 (春期休業 3月末～4月初旬 1週間程度) (夏季休業 8月13日～15日を含む10日間程度) (冬期休業 12月29日～1月3日を含む10日間程度)

【2号・3号認定子ども】

提供する曜日	月曜日から土曜日まで	
保育時間	保育短時間	8時30分～16時30分(8時間)
	保育標準時間	7時30分～18時30分(11時間)
延長保育(月～金のみ)	保育短時間	朝: 7時00分～ 8時30分 夕: 16時30分～19時00分
	保育標準時間	朝: 7時00分～ 7時30分 夕: 18時30分～19時00分
休園日	日曜日・祝日	
	年末年始(12月29日～1月3日)	

6 施設・設備の概要

敷地	敷地全体	2,926.37 m ²
	園庭	1,040 m ²
園舎	構造	木造平屋建て一部鉄骨造二階建て
	延べ	1114.5 m ²

設備	部屋数	備考
乳児室	1	53.54 m ²
ほふく室	1	93.97 m ²
保育室	4	257.60 m ²
調理室	1	36.33 m ²
遊戯室	1	184.79 m ²

7 職員体制

職名	人数
園長	1名
副園長	1名
主幹保育教諭	2名
保育教諭	15名
看護師	1名
栄養士	1名
調理員	2名
事務員	1名
嘱託医	1名(非常勤)
嘱託歯科医	1名(非常勤)
嘱託薬剤師	1名(非常勤)

上記に定めるもののほか必要に応じてその職員を置くことができる。

8 提供する教育・保育の内容

当園は、幼保連携型認定こども園教育・保育要領(平成29年内閣府・文部科学省・厚生労働省告示第1号。以下「教育・保育要領」という。)に基づき、以下に掲げる教育・保育その他便宜の提供を行います。

(1) 特定教育・保育(第12条に規定する時間において提供する教育・保育をいう。)

(2) 食事の提供

完全給食です。毎月「献立表」、「給食だより」を配布しています。3時のおやつには愛情を込めた手作りの物を心がけております。

毎日の給食を展示していますので、お迎えのときにご覧ください。

(3) 子育て家庭に対する支援

(4) 延長保育事業

(5) その他教育・保育に関わる事業等

9 年間行事予定

月	行事	月	行事
4月	入園進級お祝いの会 子どもの日小運動会	10月	保育士体験 ★ 親子遠足(年長)
5月	内科健診・歯科検診	11月	★ 保育参観日 内科健診
6月	★ 保育参観日 引き取り訓練 プール開き お泊まり保育(年長)	12月	★ 発表会 クリスマス会 もちつき会
7月	七夕会	1月	お店屋さんごっこ
8月	プール納め お化け屋敷	2月	マラソン月間 節分(豆まき)
9月	★ 美咲まつり(保護者会主催) ★ 運動会	3月	ひな祭り ★ 卒園式(年長)
毎月	◎誕生日会 ◎避難訓練 ◎身体測定		
その他	◎いもほり ◎焼き芋会 ◎ハロウィン ◎引き渡し訓練(現在調整中)		

★印は、保護者の皆様の参加をお願いする行事です。ぜひご参加ください。

※年間行事予定表(案)は4月1日に配布します。

※行事については、変更になる場合もあります。その際には園だよりや別紙等でお知らせします

10 利用の開始及び終了に関する事項及び利用に当たっての留意事項

利用者の内定	【1号認定子ども】 ・施設の管理者が定めた選考方法による 【2号・3号認定子ども】 ・市が行う利用調整による
利用決定	利用契約書の締結による
退園理由	・1号2号3号認定子どもに該当しなくなったとき(卒園を含む。) ・保護者から退園の申出があったとき ・その他、利用継続の重大な支障又は困難が生じたとき

11 当園のご利用に際し留意していただくこと

登園時間	登園は9時00分までをお願いします。
欠席する場合、又は登園の時間が遅れる場合	欠席や登園が遅れる場合には9時00分までにはご連絡ください。 TEL 048-954-7222 携帯電話 080-4333-1154 *LINEからでも大丈夫です。 *9:00までに連絡がない場合は確認させていただくこともあります。
延長保育になる場合	朝の受け入れの際に伝えてください。 急な変更は前もって必ず電話連絡をしてください。 お迎えの方が変わる場合も事前に連絡してください。 (送迎は15歳以上の方をお願いします。) 連絡がない場合は確認の連絡をさせていただくこともありますのでご了承ください。 ※19時の閉園時間になっても連絡がなく、連絡が取れない場合は担当課指導のもと関係機関(警察・児童相談所)に通報しなくてはなりませんので、くれぐれもご連絡と時間内のお迎えをお願いします。
毎朝の検温、体調の確認	お子様の体調を知るために、ご家庭での検温を必ずお願いします。 登園時に、不調または高熱が疑われる場合は、職員が検温を致します。登園前に、ご家庭で①機嫌の善し悪し ②食欲の有無 ③発熱の有無 ④排便の状態など、いつものお子様と様子が異なっていないか確認してください。
体調不良・怪我の場合	お子様の容態に変化等があった場合は、あらかじめ保護者が指定した緊急連絡先へ連絡をし、嘱託医または主治医へ連絡をとるなど必要な措置を講じます。保護者と連絡が取れない場合には、乳幼児の身体の安全を最優先させ、総合病院等の機関で対処を行いますので、あらかじめご了承ください。

12 健康診断の実施

・内科検診 全年齢対象に年2回

・歯科検診 全年齢対象に年1回

・身体測定 毎月身長・体重等の測定を行います。

検診の結果については乳幼児健康カードに記載します。

お子様の健康状態や日頃の様子でご心配なことがありましたらご相談ください。

*以下の医療機関と嘱託医契約を締結しています。

・小児科・内科 医療法人三愛会 三愛会総合病院 菅野未沙先生
住所:三郷市彦成3丁目7-17 TEL:048-958-3111

・歯科医 深井歯科医院 深井 穂博先生
住所:三郷市彦成3丁目86 TEL048-957-3315

13 保護者の負担について

◆1号認定利用料金

以下の通り、保育に必要な利用料・実費をいただきます。

1号	内容	3歳児以上(すみれ・ゆり・ばら)	満3歳児(たんぽぽ)
預かり保育料	月～金 朝: 7時30分～9時00分 昼: 13時00分～18時30分	9,000円/月あるいは 950円/日	9,000円/月あるいは 950円/日
	土・長期休暇 7時30分～18時30分	950円/日	950円/日
預かり保育料 認定後償還	保護者が市の認定を受けた場合は、 預かり保育料が償還されます		
給食費	月～金 主食・副食	主食費 1,500円/月 副食費 4,500円/月	主食費 1,500円/月 副食費 4,500円/月
	月～金 長期休暇	おやつ代 1,100円/月 給食 350円/日	おやつ代 1,100円/月 給食 350円/日
	副食費負担のない世帯には、三郷市より通知があります		
延長保育 月～金	朝: 7時00分～7時30分 夕: 18時30分～19時00分	200円/30分	

【その他諸経費】

- ・保護者会費(月額)300円
- ・絵本代 2歳児(年間9冊程度)・3歳以上(年間10冊程度) 実費払い
- ・スポーツ振興センター加入保護者負担分(年1回)
- ・その他・・・遠足等の金額はその都度お知らせします。

◆2号・3号認定利用料金

2号については以下の通り、保育に必要な利用料・実費をいただきます。

2号	3歳児～5歳児	金額
短時間延長保育 月～金	朝: 7時00分～8時30分	30分毎 200円
	夕: 16時30分～19時00分	30分毎 200円
標準時間延長保育 月～金	朝: 7時00分～7時30分 夕: 18時30分～19時00分	200円/30分
給食費 1ヶ月分	主食費	1,500円/月
	副食費・おやつ代	5,600円/月
副食費・おやつ代減免	副食費・おやつ代の負担のない世帯には、市より通知があります	

3号については以下の通り、保育料及び保育に必要な利用料・実費をいただきます。

3号	0歳児～2歳児	金額
保育料	市の決定通知の通り	保護者負担
短時間延長保育 月～金	朝: 7時00分～8時30分	30分毎 200円
	夕: 16時30分～19時00分	30分毎 200円
標準時間延長保育 月～金	朝: 7時00分～7時30分 夕: 18時30分～19時00分	30分毎 200円

【2号3号その他諸経費】

- ・保護者会費(月額)300円
- ・絵本代 2歳児(年間9冊程度)・3歳以上(年間10冊程度) 実費払い
- ・スポーツ振興センター加入保護者負担分(年1回)
- ・その他、制服代・用品代・遠足代などは、翌月に引落しさせていただきます。

- ◇ 1号2号3号認定に係わらず延長保育料は登降園管理(ICタグ)で1か月まとめて集計し、翌月請求させていただきます。
- ◆ 1号2号3号認定に係わらず開所時間内のお迎えを必ずお願い致します。何らかの都合で過ぎた場合は実費徴収(職員の残業代と光熱費)を頂きますのでご理解をお願いします。(金額にすると毎10分超過で600円程度の計算になります。)支払時期:翌月に請求します。
- ◇ 1号2号3号認定に係わらず費用については、ゆうちょ銀行からの引落としとなります。お手続きをお願い致します。毎月5日までに請求書を配布致します。支払いは、10日に引落としとなります。(再支払日20日)土日祝日の場合は翌営業日となります。尚、お手続きをされたことのある方はそちらを利用させていただきます。中に必要な方もいらっしゃいますのでご相談ください。

14 保険について

当園における保育中の傷害については、スポーツ振興センターに全員加入、その他美咲こども園では賠償責任保険に加入しておりその範囲内でさせていただきます。

- (1) 保険会社: 損害保険ジャパン日本興亜(株)
- (2) 保険の種類: 保育園総合保険
- (3) 保険金額

入院保険金日額 3,000円 通院保険金日額 2,000円

15 緊急時の対応について

お預かりしている園児に病状急変等の緊急事態が発生した場合には、保護者の指定する医療機関及び緊急連絡先等へ速やかに連絡をし、必要な措置を講じます。

(近隣の緊急連絡先)

- * 吉川警察署 TEL 048-958-0110
- * 三郷市消防署北分署 TEL 048-952-2291

16 非常災害時の対策

非常時の対応	災害時において消防計画に準じ園児・職員の安全確保(避難等)につとめ、 保護者に園ライン等で配信等連絡し引き渡し要請・避難を行います
園舎の耐火構造	耐火建築物
防災設備	自動火災報知機・誘導灯 ・ガス漏れ報知機・非常警報装置
避難・消火訓練 避難場所	避難及び消火の訓練は、毎月1回以上実施します。 園外の避難は彦郷小学校となります

- ・午前6時～7時の段階で、特別警報、三郷市の避難情報(警戒レベル3以上)が出た場合は休園とします。また、特別警報・避難指示が発表されない場合でも、園の状況等により安全な保育が困難と判断する場合は休園の措置を講じることがあります。
- ・開園途中で特別警報・避難情報が出た場合は早急なお迎えをお願いします。
- ・警報が出ている場合は、子どもの安全を考えて、できる範囲でのお迎えをお願いします。
- ・保護者にライン(VOOM)で配信連絡します。必ず確認が取れるようにしておいてください。
- ・園外に避難する際は正面玄関に避難場所(彦郷小学校など)を掲示しお知らせしますので、連絡が取れない際はまずは園においでください。
- ・災害用ダイヤル(171)のメッセージもご利用ください。配布の「災害用伝言ダイヤル(171)の再生方法」を携帯し、お役立てください。

17 虐待防止のための措置

当園は、園児の人権擁護・虐待防止のため責任者を設置するとともに、職員に対する研修を行っています。
また、児童虐待を受けたと思われる園児を発見した場合は、速やかに三郷市支援課ほか関係機関に通告し、連携・協力して適切に対処します。
【連絡先】三郷市支援課 TEL 048-930-7780

18 内容に関するご相談・ご意見・ご要望・苦情

(1) 当園の相談・苦情対応窓口について

苦情受付担当者 大森 啓江
苦情解決責任者 大森 聡一 (園長)
第三者委員 多田 郁子 (福)陽だまり会 理事長 TEL 048-951-0881
第三者委員 美田 智幸 (福)花幸福社 理事長 TEL 048-960-0145
・面接、電話、文書、メール等の方法により相談・苦情等を受け付ける他、玄関横の欄の上に「ご意見箱」を設置しています。

(2) 苦情解決

苦情は面接・電話・書面などより苦情受付担当者が随時受け付けます。なお第三者委員に直接申し出ることもできます。

(3) 苦情受付の報告と確認

苦情受付担当者が受け付けた苦情内容を解決責任者と第三者委員(苦情申し出人が第三者委員への報告を拒否した場合を除く)に報告いたします。第三者委員会は苦情内容を確認し、苦情申し出人に対して、報告を受けた旨を通知します。

(4) 苦情解決の為の話し合い

苦情解決責任者は苦情申し出人と誠意をもって話し合い、解決に努めます。
その際、苦情申し出人は第三者委員の助言や立ち会いを求める事ができます。
なお、第三者委員による話し合いは、次により行います。

- ア 第三者委員による苦情内容の確認
- イ 第三者委員による解決案の調整、助言
- ウ 話し合いの結果や改善事項の確認

19 個人情報保護及び肖像権の一任の事項

1. 当園では、個人情報保護法その他関連する法令等を遵守し、管理責任者のもとで厳重なセキュリティ対策を施し適切に個人情報を管理していきます。
2. 保育に伴って当園にご提供いただく個人情報は、お申し込みいただいた保育サービスに利用することがあります。
3. 保育情報公開により「インターネットホームページ」「園だより」「クラスだより」「園内の掲示」「案内文」には生年月日・姓名・歳を公開することがあります。
4. 美咲こども園からの緊急時・安全管理・保育内容・家庭の状況等の保育に関わる連絡・相談・管理に利用することがあります。
5. 写真・ビデオ等に関する肖像に関して、利用者配布・職員研修に利用することがあります。
6. 広告掲載などによる写真・テレビ・新聞など報道関係者の取材に関する、児童氏名・写真や画像等肖像の関係を当園に一任をお願いいたします。取材写真・児童氏名の記載には協力できない場合などありましたら申し出てください。
7. 個人情報をご提供いただいた以外に、他の利用者に尋ねられてもお断りさせていただきます。これにより、不都合であるとされる場合は、本名掲示などせず匿名にするなど対処させていただきます。
(1) 小学校への円滑な移行が図れるよう、卒園に当たり入学する予定の小学校との間で情報を共有すること
(2) 他の保育園等へ転園する場合、その他兄弟が別施設に移籍する場合において、他との間で必要な連絡調整を行うこと
(3) 病院またはその他の関係機関に、必要な情報提供を行うこと

20 保育計画(年間)

クラス(クラス名)	保育計画
0歳児(さくら組)	授乳・排泄・睡眠をはじめとした世話や関わりを通して「気持ち良い」という実感をもたせてあげる
1歳児(ひまわり組)	保育者は、子ども達の「やりたい気持ち」を大切に、子どものチャレンジを応援する
2歳児(たんぼぼ組)	自分でしようとする気持ちを大切にしながら、子どもの気持ちに寄り添った保育を行い「自分でできた」という気持ちをもたせ自信と意欲につなげる
3歳児(ばら組)	友達との遊びや、保育者の手伝いをする中で「決まり」に従う事の楽しさを、経験を通して学んでいく
4歳児(ゆり組)	遊びのルールや保育者との約束・みんなの決まりを、毎日の生活の中でしっかりと学べるようにする
5歳児(すみれ組)	子どもの行動に興味を示し、その取り組みに共感する事で、積極性・自発性を伸ばす
その他 [年間行事]	入園進級お祝いの会、思い出親子遠足、お化け屋敷、運動会、クリスマス会、もちつき会、発表会、卒園式、引き取り訓練

21 連携施設

連携施設の種類の	保育所	
名称	めばえ保育園	ひなた保育園
所在地	柏市若柴226番地14 中央145街区6	柏市大室1丁目5-4
連携協力の概要	保育内容の支援	

22 地域の育児支援

- ・園庭開放や育児相談など
- ・園行事参加支援
- ・地域の学校行事への参加

*以上「重要事項」として記載しました内容をご理解のうえ【同意書】に保護者の方の署名、捺印をお願いいたします。

キラキラかがやくこどものまなびや！

いっぱいドキドキ、たくさんチャレンジ！

美咲こども園

子どもの発育を一番に考え、そして毎日、楽しく登園していただくために皆様のご協力のほど、よろしくお願いいたします。

● 本園の子ども像

健康な身体・・・日常生活の正しい生活習慣を身に付け、のびのびと活動する子ども
考える力・・・何事にも興味をもちよく見る・よく聞く・よく考える事が出来る子ども
豊かな心・・・情緒豊かで、思いやりと感謝を身に付けた子ども

● 保育目標

- ◇ 子どもが自ら育つような環境で、遊びを通して自律心を育てる。
- ◇ 安心できる環境のもと、情緒の安定を図る。
- ◇ 心も身体も健康で、バランスのとれた人間性の基礎を育む。
- ◇ 豊かな感性を育て、創造力の芽生えを培う。



連絡

* 園日より・・・毎月、前月の25日に行事予定、献立予定などをお知らせします。

* 掲示板・・・各クラスにホワイトボードや掲示板などで連絡事項を掲示しますので、毎日ご覧ください。

* その他・・・行事などは、別紙印刷物でお知らせします。

《次のような時は必ず園にお知らせください》

- ・遅刻、欠席のとき(9時までをお願いします。)
- ・住所、勤務先、保険証番号、電話番号の変更、家族の移動があったとき
- ・事故、病気の時
- ・誓約書に記載されている人以外のお迎え、又保育時間の変更がある場合

携帯電話：080-4333-1154

* 園からの連絡は携帯電話からさせていただきます。登録をお願いします。

代表電話：048-954-7222 FAX：048-954-7747

・担任の呼び出しは10時～16時までは保育に差し支えますので、なるべく前後や朝と帰りの時間を使って、要領よく連絡を取り合ってください。

・遅刻欠席の連絡はLINEからでもできます。

・一家族一名のみ登録をお願いします。登録方法は4月にお知らせします。

・LINEは確認できないこともありますので、朝以外はお電話をお願いします。

給食

	提供内容				保育園での摂取割合 (一日の摂取カロリー)
	おやつ (午前)	給食		おやつ (午後)	
		主食	副食		
0歳児	○	○	○	○	(925kcal) 50%
1歳児	○	○	○	○	
2歳児	○	○	○	○	
3歳児		○	○	○	(1275kcal) 40%
4歳児		○	○	○	
5歳児		○	○	○	

*但し、3歳以上児の土曜保育利用の方はお弁当持参

<給食の提供にあたって>

- ・自園調理にて暖かく愛する家族に食べてもらうように調理を行います。
 - ・献立は栄養士が健康な身体作りを考え提供します。
 - ・食育の取組
 - ①お腹がすくリズムのもてる子ども
 - ②食べたいもの、好きなものが増える子ども
 - ③一緒に食べたい人がいる子ども
 - ④食事づくり、準備にかかわる子ども
 - ⑤食べものを話題にする子ども
- 美咲こども園はこんな子ども達いっぱいの保育を目指しています。

* 完全給食です。毎月「献立表」を配布しています。必要なカロリーを摂取できるように、年間を通して献立を立てています。又、3時のおやつには愛情を込めた手作りのものを心がけております。毎日給食献立を展示していますので、お迎えの時にご覧ください。

* アレルギーなどで食材除去が必要な児童は、医師の診断書を基に「除去食申請書」に記入し、園の方に相談をお願い致します。尚、継続の場合は年度ごとに申請が必要となります。

☆持ってくるものについての諸注意

- * 毎週金曜日に持ち帰る運動帽やスモック、上掛けは月曜日に持って来てください。
- * 汚れ物を持って帰ったときは、必ず次の日朝に補充してください。
- * 園用の着替え等を借りたときは、洗濯して職員にお返しください。
- * 着替えは季節に応じて入れ替えてください。
- * 冬の防寒着はフリースのような薄手のもので、フードなしの活動しやすいもの(ロッカーに入る物)を用意してください。



名前を書くときの注意

- ・全ての持ち物に見えるところにわかりやすく書きましょう。
 - ・油性のマジックで書きましょう。名前シール、テプラ等も便利です。
 - ・名前が消えやすいものは、始めに針などで名前を彫り、その上からマジックで書くと消えにくいです。(はぶらし・コップ 等)
 - ・カバンや通園バックなど記名場所がある物は、そこに書きましょう。
 - ・ふたと底がある物は、両方に名前を書きましょう。
 - ・ふとパスはケースとクレヨン1本ずつ書きましょう。
 - ・衣類は、パンツ、ズボン、紙おむつ、靴下等全部名前を書きましょう。
 - ・登園時に着て来るものにも名前を書きましょう。(上着など)
 - ・名前が消えかかっているか確かめて時々書きなおしましょう。
- (特に靴は洗うと消えやすいので気をつけてください)

☆園の持ち物全てに装飾をすることをお控えください。

- ・カバンやお手帳等、持ち物全てにシールを貼る事
- ・通園バックやカバン、衣服(制服・トレーシャツ・ズボン・帽子等)にワッペンやレース等の装飾をする事(カバンに目印でキーホルダーを付ける場合、玩具タイプではないもので、壊れても支障のない物一つまでにしてください。)
- * 靴はサイズの合った運動靴で毎日登園してください。(サンダルは危険なのでおやめください)
- * 髪の毛は、生活に支障がきたすような場合はゴム(飾りがない物、シュシュタイプではない物)で結わいてください。

お昼寝について お昼寝は0歳児から4歳児まで行います。5歳児は夏のみお昼寝します。
敷き・コット(お昼寝ベッド)など園で準備します。

- * 0・1歳児は子ども達に分かりやすいよう1年を通しタオルケット(各自)を敷きます。
- 上掛け・夏はタオルケット
冬は毛布70×100までのサイズの物 } 各自ご用意ください。
- * 毛布カバーの有無はご家庭にお任せします。

(園でも850円で販売しています。用品教材・制服注文書から注文できます。)

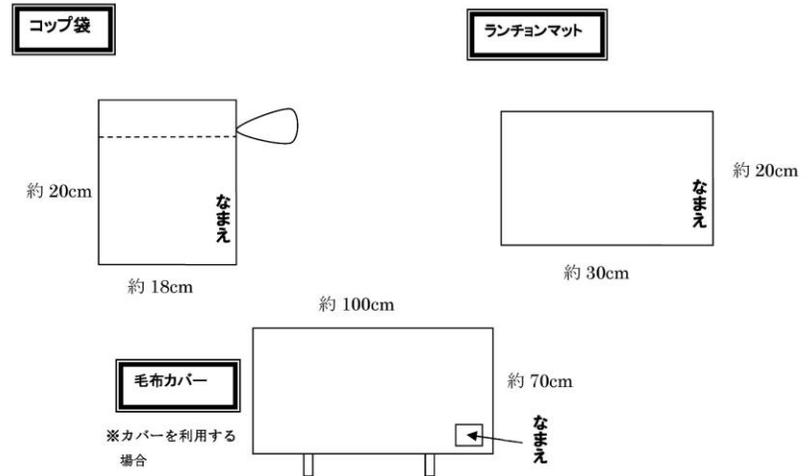
- * 毎週金曜日に持ち帰り洗濯をして、翌週月曜日に持って来て下さい。

感染症対策のため毎週持ち帰りをお願いいたします。

- * 毛布にカバーを使用する場合は、かけた状態で持って来て下さい。

★用意する袋類

下記の図を参考にして薄手なものでお願いします。(市販の物でも大丈夫です。)



● お昼寝で使用する物

敷きはコット使用（お昼寝ベット）



0・1歳児は、一年通してタオルケット（バスタオル）を
コットに敷いてお昼寝します。



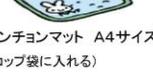
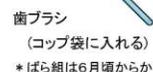
上掛け

- ・ 夏はタオルケット
 - ・ 冬は毛布
- (70×100) を
ご用意下さい。

* 白無地カバーは園でも
購入できます。必要な
方は注文ください。

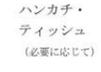
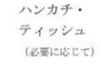


☆持ってくる物

	毎日持ってくる物	月曜日から金曜日まで 園で預かる物
さくら組 (0歳児) ひまわり組 (1歳児)	 通園バック (ナイロン袋)  連絡ノート (さくら組は1年通して) (ひまわり組は1冊のみ)  コップ (コップ袋に入れる) *さくら組は必要に応じて お声掛けします  食事前お口拭き・エプロン (さくら組3枚) (ひまわり組2枚)	1年通して敷き用バスタオル1枚 上掛け  冬は毛布 (シーツ) 使用は各自自由)  夏はバスタ オル1枚  運動帽子  布団を入れる袋
たんぼぼ組 (2歳児)	 通園バック (ナイロン製)  カバン (肩かけ)  出席ノート  ハンカチ・ティッシュ  コップ (コップ袋に入れる)  食事前お口拭き・エプロン (各1枚)	上掛け  冬は毛布 (シーツ) 使用は各自自由)  夏は バスタオル  運動帽子  黄色スモック (製作時使用)
ばら組 (3歳児) ゆり組 (4歳児) すみれ組 (5歳児)	 通園バック (ナイロン製)  カバン (肩かけ)  出席ノート  ハンカチ・ティッシュ  コップ (コップ袋に入れる)  ランチョンマット A4サイズ (コップ袋に入れる)  歯ブラシ (コップ袋に入れる) *ばら組は6月頃からから	上掛け  冬は毛布 (シーツ) 使用は各自自由)  夏はバスタオル (すみれ組は夏のみ)  運動帽子  黄色スモック (製作時使用)

- ・毎日、きれいに洗ったものを持ってきましょう。
- ・持ち物には、全てに名前を大きくはっきりと書いてください。(消えたらその都度書いてください。)
- ・着替えは着脱しやすい物をお願いします。(フード付きやスカート・フリルはご遠慮ください。)
- ・2歳児以上は通園バックは、毎日カバン(肩かけ)の外側ポケットに入れて持ってきましょう。

園においておく物

さくら組 (0歳児)	 ビニール袋 (汚れ物入れ)  Tシャツ 3枚  ズボン 3枚  肌着 3枚  紙おむつ 6~7枚  ソックス 1組  おしりナップ 2袋 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 必要な方のみ  よだれかけ 3枚  ガーゼ 3枚 </div>
ひまわり組 (1歳児)	 ビニール袋 (汚れ物入れ)  Tシャツ 3枚  ズボン 3枚  肌着 3枚  紙おむつ 5枚  トレーニングパンツ (年度途中より、個別にお声掛けします)  ソックス 1組  おしりナップ 2袋 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 必要な方のみ  よだれかけ 3枚 </div>
たんぼぼ組 (2歳児)	 ビニール袋 (汚れ物入れ)  Tシャツ 2枚以上  ズボン 2枚以上  肌着 2枚  紙おむつ (必要に応じて)  トレーニングパンツ 2枚以上 もしくはパンツ 2枚以上 (個別にお声掛けします)  ソックス 1組 (必要に応じて)  おしりナップ 1袋  ハンカチ・ ティッシュ (必要に応じて)
ばら組 (3歳児) ゆり組 (4歳児) すみれ組 (5歳児)	 ビニール袋 (汚れ物入れ) 2枚以上  シャツ・ズボン ばら組 2組以上  肌着 ばら組 2枚以上  ハンカチ・ ティッシュ (必要に応じて)  パンツ ばら組 3枚  ソックス 1組  おしりナップ 1袋  より・すみれ組 1枚  おしりナップ 1袋  ばら組必要なしのみ

- ・持ち物には、全てに大きくはっきりと名前を書いてください。
- ・持ち物は目安なので、個々の状態に合わせて枚数は変えてください。
- ・使った衣類やビニール袋などは、毎日、必ず補充してください。

☆制服について

<すみれ組 ゆり組 ばら組>

月	服装
4月 10月から3月	セーラー服（11月までに全員着用） 半袖・または長袖トレーニングシャツ トレーニングズボン
5月から9月	半袖トレーニングシャツ トレーニングズボン
製作時	遊び着（黄色いスマック）

<たんぽぽ組 >

月	服装
通年	半袖・または長袖トレーニングシャツ トレーニングズボン
製作時	遊び着（黄色いスマック）

<ひまわり組 さくら組> 通年、動きやすい服装になります。



☆お願い事項・諸連絡について

- 園からのお便り、お知らせ、クラスの掲示板には必ず目を通してください。
- 発熱や怪我をした場合は、連絡をさせていただくことがあります。**必ず連絡がつくようにしておいてください。**
勤務先や勤務システム、家庭状況の変更などがありましたらすぐに職員にご連絡ください。
又、お仕事がお休みでやむを得ず保育利用される方は必ず連絡の付く先をお知らせください。
小学校行事や兄弟の習い事等、本来の目的以外ではご利用できません。
- 集団生活の中で子ども同士のケンカや発達によっておこる「かなぐり」「かみつき」「転び傷」など、いろいろな怪我が起こると思います。保育者も防ぐように努力をいたしますが、守りきれないこともありますので、ご理解くださいますようよろしくお願いいたします。
- 子どものロッカーやカバンを使って、保護者同士のやりとりの手紙や物品は、渡し間違いや子どもが開封したなどのトラブルがあります。必要な場合は職員にご相談ください。
- 園内にお土産やプレゼント（バレンタイン含む）等は、持参自粛のお願いをしています。楽しい思い出はお話を聞かせて頂けるだけで嬉しいです。
- 眼鏡等の医療機器等をお預かりする場合は「預かり同意書」が必要になります。担任にお申し出ください。
- お子さんの様子を関係機関に相談された際は、内容の報告や話し合われたことを園にも共有して頂けると保育の参考になります。
- 園ではビデオ、写真撮影は禁止させて頂いております。

◎どんな些細な事でも、気が付いたことがあれば担任や園長にご相談ください。
また、職員室に気軽にお越しください。

医療機器等預かり同意書

こども園で医療機器等(眼鏡・補聴器及び装具等)をお預かりする場合、思わぬアクシデント(破損や紛失、子ども同士の関わり合いの中で起こりうる事象等)を考慮し、安全に保育を実施する必要がありますので、こども園での安全な医療機器等の取り扱いについて、次のとおりお預かりする内容を確認させていただきます。ご理解ご協力のほどお願いいたします。

【確認事項】

美咲こども園	組	氏名
機器の種類 (○をしてください)	医療機器 () 眼鏡・補聴器・ヘッドギア・装具 () その他 ()	
こども園での使用目的		
こども園での使用開始 及び使用時間等	使用開始予定 (R 年 月 日 ~ R 年 月 日) 使用時間帯 ()	
こども園での使用中の 注意事項		
その他		

【同意事項】 □に✓印をお願いします。

- 保育中の医療機器の取り扱いには十分注意しますが、何らかの原因で破損や紛失、子ども同士で思わぬアクシデントが生じた場合、原則としてこども園では責任を負いかねますのでご了承ください。
- こども園での使用は、家庭で十分に慣れてからの使用開始としてください。
- 緊急時に備え、こども園から常時連絡が取れるようにしておいてください。
- 内容の変更が発生した場合、「医療機器等預かり同意書」を改めてこども園へ提出してください。

美咲こども園園長 大森聡一 殿

令和 年 月 日

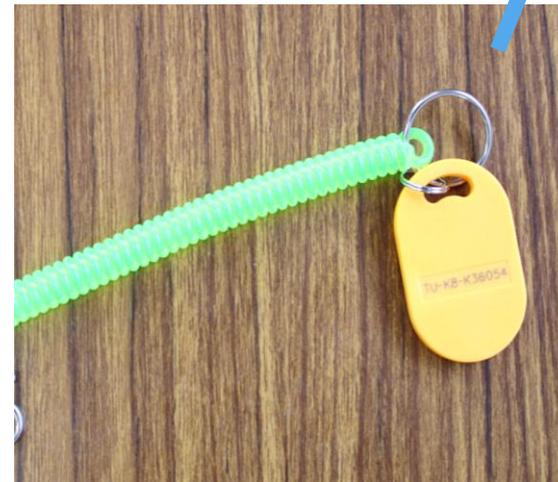
保護者名 _____ 印

以上、確認の上同意します。

☆送迎についてのお願い

1. 本園はICタグを使用している登降園管理を導入しています。毎日忘れずに打刻をしてください。
2. 子ども達はテラスでの受け入れとなります。保護者の方はテラスまでとさせていただきます。
登園時、登降門(黒門)から入り、ICタグで打刻をしてください。テラスにて受け入れを行います。
連絡事項等を職員に伝えてください。降園時も、忘れずに打刻してください。
安全の為、登降門(黒門)のフックは、保護者の方が掛けてください。
また、登降門(黒門)の出入りの際、充分お気を付けください。
3. 活動に入りやすいよう9時までに登園してください。欠席や送迎が遅れる場合は、前もって必ず電話・LINE等で連絡をしてください。
4. 送り迎えは、誓約書に載っている方でお願いします。
お迎えの方が変わる場合は、事前に「名前・続柄・お迎え時間」を連絡してください。(送迎は15歳以上の方でお願いいたします。)連絡のない場合は、確認の連絡をさせていただきます。
また、確認がとれない場合はお子さんをお渡しできません。
5. 職員からお子さんの受け渡しをされた後は、送迎の方がお子さんの責任者となります。
登降園の際は用務が終り次第、速やかにお帰りください。園庭、駐車場でお子様が遊ぶことや保護者同士の立ち話等は他の利用者や地域のご迷惑となるので、ご遠慮ください。
6. 園前の道路は学校の通学路になっています。子ども達の安全と近隣の皆さんの迷惑にならないよう徐行運転をお願いします。また、車は駐車場に停めてください。
駐車場以外での駐停車は行わないでください。(タクシーを含む)
7. 子どもの安全のため、駐車・急発進は細心の注意をお願いします。園の敷地から公道に出る時は、一時停止をして左右の確認を行い、公道へ出るようにしましょう。
8. 盗難・紛失のおそれがあります。自動車・自転車から離れる時は必ずカギをかけて、貴重品は持つようにしてください。
9. チャイルドシート、ジュニアシート、自転車のヘルメットを着用しましょう。
10. 登降門(黒門)は、子どもの安全の為10時～15時まではカギをかけています。途中お迎えの方はインターホンを鳴らし、玄関からお入りください。
11. 登降園の際、おもちゃ等園に不要な物を持ち込みトラブルになっております。園に不要な物は持ち込まないでください。

子ども達の安全を守るためご協力よろしくお願い致します。



ICタグは登園初日にお渡しします。
詳しくは[配布物9]の登降園管理について(ICタグ)のご案内、手順をご覧ください

☆送迎の仕方

登園の流れ

- 1・登降門(黒門)から入ります。登降門(黒門)のフックは、保護者の方が掛けてください。
- 2・登降園管理にICタグを使い、登園時間を打刻します。
- 3・テラスより保育者と朝の挨拶をします。

降園の流れ

- 1・登降門(黒門)から入ります。登降門(黒門)のフックは、必ず掛けてください。
- 2・テラスからお迎えに来たことを保育者に声をかけて、テラスでお待ちください。
- 3・保育者と帰りの挨拶をし、登降園管理にICタグを使い、降園時間を打刻します。
- 4・登降門(黒門)から出ます。登降門(黒門)のフックは、保護者の方が掛けてください。

お迎え後は園庭や駐車場で遊ばず帰りましょう。

* 通常、登降は登降門(黒門)からになりますが、テラスが雨で濡れている場合は玄関からになります。(その際は登降門にお知らせを貼り出します。)

* 7時～8時頃までは全園児、ひまわり組保育室からの受入れになります。

登降園管理について

- ・当園はICタグを使用している登降園管理を導入しています。
- ・初登園日にICタグをお渡しします。次の日から打刻開始して下さい。(用品で購入となります。)
- 打刻の仕方は別紙の登降園管理ご案内、手順をよくお読み下さい。
- ・お子さんのカバンまたは黄色バックに付けてお使いください。
- わからない事があれば職員に聞いてください。よろしくお願ひします。

見本



よくあるQ&A

- ・忘れた場合・・・職員に声をかけてください。こちらで打刻します。
* 但し職員が打刻した時刻になります。ご了承ください。
- ・卒園や転園・退園時・・・ご返却下さい。(園より貸出しとなります)
- ・紛失・破損の場合・・・新たに購入して頂きます。

☆土曜保育について

- ① ご家族が勤務等で土曜日保育を希望される方は申請が必要です。受理された時間内の保育時間となります。勤務表提出のお願いをしたり、行政の抜き打ち調査が職場に入ることもありますのでお仕事以外でのご利用はご遠慮ください。
- ② 土曜日保育利用書に記入の上、シフト表(勤務証明書)を添えて前月の25日までに提出してください。緊急の際はその都度ご連絡してください。
- ③ 小学校行事や兄弟の習い事でのご利用はできません。
- ④ 3歳以上児は毎回お弁当が必要となります。
* 延長保育はありません。18時頃にはお迎えをお願いします。

<持ち物>

3歳以上児・・・コップ(コップ袋に入れて)・お弁当・ハンカチ・ティッシュ
(セーラー服はいりません)

* タオルケット・・・(すみれ組)

3歳未満児・・・コップ(コップ袋に入れて)・おしめ・おしりふき・着替え・ビニール袋(汚れ物等)
* ハンカチ・ティッシュ・・・(たんぽぽ組)

* これらの物を、かばん又は通園バックに入れてきてください。

☆病気について

○こんな時はご連絡したり、お迎えをお願いしたりしています。

* 37.5度以上の発熱がある場合、子どもの状態を見てご連絡します。

* ひどい咳、耳だれや痛み、繰り返す下痢や嘔吐、目やにや充血、腹痛、頭痛、歯痛、関節痛、けが等の場合もご連絡します。

○予防接種について

* 個別接種になりますので、かかりつけの医師にご相談ください。尚、予防接種を受けられましたら必ず担任までお知らせください。接種後はお家の方で様子を見てあげてください。

○その他

* アレルギー、脱臼、ひきつけ等の心配のある場合は担任にお知らせください。

* 健康促進課から4カ月児健診、9カ月児健診、1歳8カ月児健診、3歳6カ月児健診の健康診断の通知が届きましたら、必ず受けてください。受ける際は担任にお知らせください。

薬を依頼される場合について

園に登園する子どもたちは、ほとんど集団生活に支障がない健康状態にあり、通常は園で薬を扱うことはありません。但し、医師の指示により保育時間内にどうしても必要な薬はその限りではありません。保護者が来園して与えて頂くか、やむを得ない理由で保護者が来園できない時は園の担当者が保護者に代わって与えます。この場合は万全を期するため「服薬依頼書」に必要事項を記載して頂き、薬と「服薬依頼書」をチャック付の袋に入れて職員に手渡して下さい。(日本保育園保健協議会資料から引用)

- ① お預かりする薬は原則として、医師から処方された飲み薬や軟膏、点眼薬、点鼻薬、点耳薬のみとしますが、(なるべく、点眼薬、点鼻薬、点耳薬などについては朝、帰宅後、寝る前など時間をずらして使用していただくようお願い致します。又、園で服薬できるのは昼の1回のみになります。

※お薬を持参する場合は、医師の処方による薬1回分と「服薬依頼書」を記入の上、透明のチャック付の袋(ジップロック等)に入れてお持ちください。(容器や粉薬の包にも名前を書いて下さい)

服薬依頼書は美咲こども園ホームページより印刷することができます。

※液体の場合も1回分をもれない容器に入れてお持ちください。

※長めに軟膏を利用する場合は外用薬依頼書がありますので、担任に相談して下さい。

- ② 慢性疾患等による定時内服薬、また、痙攣予防のための坐薬については医師の指示書(意見書)を添付していただいたうえでお預かりします。なお、使用にあたっては、その都度保護者の方に連絡しますので、ご了承ください。

- ③ 「熱が出たら飲ませる」「咳が出たら・・・」「発作が起きたら・・・」「赤くなったら軟膏を塗ってください」というように、症状を判断して与えなければならない場合は、園としてはその判断ができませんので、お受けできません。お昼・お昼寝後等の指示をお願いします。

- ④ 薬を服用するにあたり、通常の保育をして良いか主治医に確認してください。

- ⑤ スプレー式や、貼るタイプの気管支拡張剤はお預かりできません。

- ⑥ 貼るタイプの気管支拡張剤を貼った登園の際は、お知らせください。

- * 園の方で嘔吐し、お着替えが必要になった場合は集団感染を避けるため汚れた衣服はそのままお返しします。
- * 児童の体調が悪いなどで「おかゆに変えてください」などの献立の変更はできません。
- * 衣服に貼るタイプの虫よけシールは、誤って口に入ると大変危険です。利用される場合には必ずひと針縫いつけてください。

服薬依頼書

美咲こども園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	病(医)院	処方日	月 日
	病名(症状)		
	上記のため、服用するよう指示されましたので飲んでください。		
保護者記入	薬の剤型	粉(強)・ 顆粒(糖)・ シロップ・ その他	
	朝の検温	時 分	度
	使用時間	食前・ 食後・ その他 時	
	保護者様 確認書		
保育者記入	受領者名	_____	
	授与者名	_____	
	確認者名	_____	
	依頼された薬は上記のとおり飲ませました。 ※その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)		

※ 全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。
・薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保護者に手渡して下さい。

薬の持参見本

服薬依頼書はすべての欄にきちんと記入して下さい。

粉袋にも必ず記名して下さい。
(複数ある場合には一つ一つに書いて下さい。)



透明な袋(ジップロック等)にも記名して下さい。

医療機関からのお薬の説明書

必ず登園時に職員の方へ手渡ししてください。

☆感染症による登園停止の取り扱いについて

園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症と診断された場合はすみやかに園の方へご連絡いただき、意見書(医師記入)や登園届(保護者記入)が提出されてからの登園となりますのでご協力をお願いします。

* 感染症の場合には医師からの「意見書」、保護者からの「登園届」が出されるまで登園できません。

* 意見書・登園届は、園のホームページから印刷できます。

(意見書については、有料の医療機関もあります。)



☆感染症による登園停止の取り扱いについて

園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症と診断された場合はすみやかに園の方へご連絡いただき、意見書（医師記入）や登園届（保護者記入）が提出されてからの登園となりますのでご協力をお願いします。

*** 感染症の場合には**
医師からの「意見書」、
保護者からの「登園届」
が出されるまで登園できません。

*** 意見書・登園届は、園のホームページから印刷**
できます。
（意見書については、有料の医療機関もあります。）

服薬依頼書

薬の持参見本

美咲こども園園長様 令和 年 月 日
服薬依頼書
 保護者記入
 保護者名
 園児名 組 (歳 月 日)
 病(医)院 処方日 月 日
 病名(症状)
 上記のため、服用するよう指示されましたのでお返してください。
 薬の剤型 剤(錠)・薬粉(粉)・シロップ・その他
 経口の経過 時 分 薬
 使用時間 食前・食後・その他 時
 保護者様 確認書
 受領者名
 捺印者名
 確認者名
 依頼された薬は上記のとおりお返せました。
 ※その他、注意することがありましたら記入してください。
 (例: 眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)
 ※ 全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。
 ※ 薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保護室まで手渡してください。

服薬依頼書はすべての欄にきちんと記入して下さい。

粉袋にも必ず記名して下さい。
 (複数ある場合には一つ一つに書いて下さい。)

美咲 太郎

透明な袋（ジップロック等）にも記名して下さい。

医療機関からのお薬の説明書

必ず登園時に職員の方へ手渡してください。

☆感染症による登園停止の取り扱いについて
 園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症と診断された場合はすみやかに園の方へご連絡いただき、意見書（医師記入）や登園届（保護者記入）が提出されてからの登園となりますのでご協力をお願いします。

- * 感染症の場合には医師からの「意見書」、保護者からの「登園届」が出されるまで登園できません。
- * 意見書・登園届は、園のホームページから印刷できます。
 (意見書については、有料の医療機関もあります。)

21

意見書 が必要な感染症（医師に記入していただきます）

登園届 が必要な感染症（医師から登園許可が出たら保護者が記入してください）

学校保健法による感染症（意見書）※医師が記入

感染症名	潜伏期間	感染しやすい期間	登園の目安	注意点	アルコール	ハセツパー ホ（消毒薬 使用済）
麻疹（はしか）	主に 10～12 日	発症 1 日前から発疹出現後 4 日間	解熱後 3 日を経過するまで	麻疹は体力の消耗が激しく、免疫機能も低下するために、保育時間や活動について配慮が必要	○	○
風疹（三日はしか）	14～21 日（平均 16～18 日）	発疹出現前 7 日から発疹出現後 7 日まで	発疹が消失するまで	妊婦前半期の妊婦が風疹にかかると、自内痔、先天性心疾患、難聴などの子どもが生まれる可能性がある	○	○
水痘（水ぼうそう）	主に 14～16 日（10～21 日）	発疹出現 1～2 日前から全ての発疹が痂皮化（かさぶた）するまで	すべての発疹が痂皮化（黒いかさぶた）になるまで	感染力が極めて高い。 免疫力が低下している児は重症化する	○	○
インフルエンザ	1～4 日 平均 2 日	症状がある期間（発症前 24 時間から発症後 3 日までが最も感染力が強い）	発症後 5 日を経過し、かつ解熱した後 3 日を経過するまで	検査は発熱後約 12 時間以上経たないと正確に判定されないことが多い	○	○
新型コロナウイルス	5～14 日	発症後 5 日間	発症後 5 日を経過し、かつ症状が軽快した後 3 日を経過すること ※無症状の感染者の場合は、検体採取日をも 0 日目として、5 日を経過すること	発熱のない強い咳や喉の痛みでは 24 時間以上、38℃以上の発熱がある場合は 12 時間以上（できれば 24 時間以上）経過しないと正確に判定されないことが多い。	○	○
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	主に 16～18（12～25 日）	耳下腺の腫脹前 3 日前から耳下腺腫脹 4 日（ウイルスは耳下腺腫脹前 7 日から腫脹後 9 日まで唾液から検出される）	耳下腺、顎下腺、舌下腺の出現から 5 日経過し、かつ全身状態が良好になるまで	合併症として、無菌性髄膜炎、難聴（内傷性が多い）、急性膵炎がある。感染しても症状がない不顕性感染が 30～35%ある	○	○
結核	2 年以内、特に 6 か月以内が多い	喀痰の連続検査が陽性の間	医師に感染のおそれがないと認められるまで	一人でも発症したら、保健所、福祉施設と協働する。排菌がなければ集団生活を制限する必要はない	○	○
百日咳	主に 7～10 日（5～12 日）	抗菌薬を服用しない場合、発症出現後 3 週間を経過するまで（感染初期・咳が出現してから 2 週間以内が最も感染力が高い）	特有の咳が消失するまで、または適正な抗菌薬投与による 5 日間の治療が終了していること	咳による体力消耗が激しいので、ひどい場合には自宅療養が望ましい。乳児期早期では典型的な症状は出現せず、無呼吸発作からチアノーゼ、けいれん、呼吸停止になることがある	○	○
咽頭性結核熱（プール熱）	2～14 日	発熱・充血等の症状が出現した数日間（ウイルスは咽頭から 2 週間、糞便から 30 日間検出される）	発熱、充血等の主な症状が消失した後 2 日経過していること	発症は年間を通じてあるが、夏季に多い。感染者は気道、糞便、結核等からウイルスを排出しているため、タオルの共有は避ける。 おむつの取り扱いに注意し、おむつ交換後の流水・石鹸による手洗いは慎重に	×	○
※アデノウイルス					×	○
流行性角結膜炎（はやり目）	2～14 日	充血、目やに等の症状が出現した数日間	結膜炎の症状が消失していること	感染力が非常に強いので、分泌物の取り扱いには注意が必要。手洗い、消毒の徹底。 タオルの共有厳禁。ウイルスは 1 ヶ月ほど排出されるので注意が必要	×	○
腸管性大腸菌感染症（O157, O26, O111 等）	主に 3～4 日	便中に菌が排出されるまで	医師により感染のおそれがないと認められること。 （無症状病原体保有者の場合、トイレで排便習慣が確立している 5 歳以上の児は、2 回以上連続して便から菌が検出されなければ登園可能）	病原菌に汚染された生肉（特に牛肉）、水、生牛乳、野菜等を介して経口感染する。 加熱（75℃以上、1 分以上）では菌が死滅する。 患者や保護者の便から二次感染もある。	×	○
急性出血性結膜炎	1～3 日	ウイルス排出は発症前から 1～2 週間、便から数週間から数か月	医師により感染のおそれがないと認められていること	ウイルスは 1 ヶ月ほど便中に排出されるので手洗いを厳格化する	×	○
侵襲性髄膜炎炎（髄膜炎菌性髄膜炎）	4 日以内		医師により感染のおそれがないと認められていること			

※アデノウイルスは呼吸器感染症（上気道炎、気管支炎、扁桃炎）、咽頭性結核熱（プール熱）、流行性角結膜炎（はやり目）、胃腸炎、出血性膀胱炎等があります。
※潜伏期間とは病原体に感染してから体に症状が出るまでの期間
※日数の数え方は、その現症が見られた日を 0 日とし、その翌日を 1 日とする。

学校保健法による感染症（登園届）※医師の診察を受け保護者が記入

感染症名	潜伏期間	感染しやすい期間	登園の目安	注意点	アルコール	ハセツパー ホ（消毒薬 使用済）
溶連菌（しょうれんじゅん）	2～5 日 とびひでは 7～10 日	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後 1 日間	抗菌薬内服後 24～48 時間が経過していること	感染後数週間してワキガ臭や急性糸球体腎炎を合併することがある。 抗菌薬の内服や薬検量など医師の指示を守ることが大事	○	○
マイコプラズマ肺炎	主に 2～3 週間後数日間	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間	発熱が激しい咳が治まっていること	肺炎は学童期、青年期に多いが、乳幼児では典型的な経過をたどらない	○	○
手足口病	3～6 日	手足や口腔内に水泡・潰瘍が出現した数日間（唾液へのウイルス排出は 1 週間、呼吸器からは 2 週間、糞便への排出は発症から数週間）	発熱がなく（解熱後 1 日以上経過し）、口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事とれること	回復後も 2～4 週間にかけてウイルスが排出されるので、排出物の取り扱いに注意。 原因となるウイルスが複数あるため、再発することがある。	×	○
伝染性紅斑（りんご病）	主に 4～14 日	発疹出現前の 1 週間（風邪症状出現から開始に発疹が出現するまで）	全身状態がよいこと（発疹が出現した頃には感染力は消失）	発症前に最も感染力が強いので、対策が難しい。 発疹は、直射日光にあたりたり、入浴などで再発することがある。 妊婦が感染すると流産や胎児水腫をおこすことがあるので注意が必要	×	○
ヘルパンギーナ	3～6 日	急性期の数日間（唾液へのウイルス排出は 1 週間未満、糞便への排出は発症から 1 ヶ月程度）	発熱がなく（解熱後 1 日以上経過し）、口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事とれること	回復後もウイルスは、呼吸器から 1～2 週間、糞便から 2～4 週間にかけて排出されるので、おむつ等排泄物の取り扱いに注意する。 1～4 歳児に好発。 原因となるウイルスが複数あるため再発することがある。	×	○
RSウイルス感染症	主に 4～6 日	呼吸器症状がある間	呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと	生誕にわたって感染と発症を繰り返す。特に乳児期に弱感染では呼吸器状態が悪化し、重症化しやすい。年長児や成人は症状が軽くても、感染源になりうるので、症状がある場合には分泌物の取り扱いに注意し、手洗いをこまめに。 検査は発症 1 歳未満のみ保健施設	○	○
帯状疱疹	不定	水泡を形成している間	全ての発疹が痂皮（かさぶた）化していること	水痘に対して免疫がない児が帯状疱疹の患者に接触すると、水痘を発症するの注意が必要	○	○
突発性発疹	約 10 日	感染力は強いが、発熱中は感染力がある	解熱後 1 日以上経過し、機嫌よく全身状態がよいこと	ウイルスは 2 種類あり、2 回罹患することもある。	○	○
ヒトメタニューモウイルス感染症	4～5 日	症状が出現してから 7～14 日（解熱してから、感染力がある）	咳などの症状が安定し、全身状態がよいこと	ウイルス排出は 1～2 週間持続するの注意が必要 検査の保健施設は 6 歳未満で園検査、身体所見で結果がわかる場合	○	○
ウイルス性胃腸炎（ロタ・ノロ・アデノウイルス等）	1～3 日	症状がある間、症状消失後 1 週間（量は減少しているが数週間ウイルスを排出しているの注意が必要）	嘔吐、下痢症状等の症状が治まり、普段の食事とれること	特に吐物の感染力が強く、乾燥した吐物からの空気感染もある。症状消失後も便からのウイルス排出が続くため、便やおむつの取り扱いに注意する。 ノロウイルス検査の保健施設は 3 歳未満または 65 歳以上	×	○

※胃腸炎は医師より感染性のあるものと診断された場合（おむつの風邪を含む）

場合によっては医師の診断や治療が必要な感染症

感染症名	潜伏期間	感染しやすい期間	登園の目安	注意点	アルコール	ハセツパー ホ（消毒薬 使用済）
アタマジラミ症	10～30 日 発は約 7 日で悪化する	発症から駆除開始後数日間	出席停止は不要であるが、治療を開始していること	子どもの髪と顔を掻ききかないように工夫する。 水泳帽、クシ、タオル、ロッカーの共有は避ける。	×	×
伝染性軟疣腫（水いぼ）	2～7 週間	不明 自然消滅を待つ間に他へ伝播することが多い		プールの水で感染することはないが、皮膚と皮膚が接触することで感染する可能性がある。 ピーチ肌、タオルの共有厳禁。 伝染性軟疣腫（水いぼ）は、衣類、タオル、耐水性絆創膏等で保護する。	×	×
伝染性膿疱瘡（とびひ）	2～10 日	効果的治療開始後 24 時間まで	患部をガーゼや包帯できちんと覆っていること	両薬指を外用薬で処置し、涙分泌が染み出さないようガーゼ等で覆ってあげれば登園可能。 プールの水を介して感染はしないが、患部をかかると病変が悪化したり、他人と触れたりすることがあるので、治療するまでやめておく。	×	×

- ※ 上記以外の感染症については主治医及び嘱託医とよく相談してください。
- ※ 頭じらみに感染の恐れがある場合は、医師の指示に従い駆除し登園してください。
- ※ 伝染性軟属腫（水いぼ）は、皮膚科に受診し医師の指示を仰いでください。

意見書

美咲こども園園長様

園児名 _____

病名 _____

年 月 日 から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____

登園届（保護者記入）

美咲こども園園長様

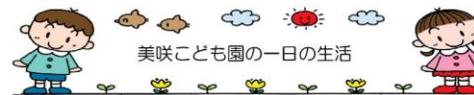
園児名 _____

病名 「 _____ 」と診断され

年 月 日 医療機関「 _____ 」において

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されますので登園いたします。

保護者名 _____ 印またはサイン _____



時刻	1号認定 園児			2号認定 園児			3号認定 園児		
	5歳児	4歳児	3歳児	5歳児	4歳児	3歳児	2歳児	1歳児	0歳児
7:00	○開園			○登園する。(9:00まで) 保育短時間(8:30~) ・視診を受ける。(健康状態の把握)					
8:30	○登園をする。(9:00まで) ・視診を受ける。(健康状態の把握) ・持ち物を片付ける。			○好きな遊びをする。					
9:00	○好きな遊びをする ○朝の体操をする ○朝の会・ サントレ・出席ノートにシールを貼る。(2歳児以降)			○朝の体操をする ○おやつを食べる。 ○朝の会 ○クラスで活動をする。 ※0歳児は必要に応じて睡眠をとる。					
11:30	○好きな遊びをする。 (積み木・砂遊び・戸外遊具・集団ゲーム等) ○学年ごと、異年齢で室内や戸外で活動をする。 (楽器遊び・絵画・運動あそび・かけっこ ・ままごと・行事等)			○給食を食べる。 (年齢によって前後します)					
12:00	○給食を食べる。(年齢によって前後します)								
12:30	○好きな遊びをする。			○昼寝をする。					
13:00	○集いをする。 ○降園する。(随時) ※13時以降 預かり保育 ○好きな遊びをする。(5歳児クラス) ○昼寝をする。(3・4歳児クラス)								
15:00				○好きな遊びをする			○おやつを食べる。		
16:30				○降園する。(随時)			○好きな遊びをする。 ○降園する。(随時)		
18:30				○延長保育			○降園する(随時)		
19:00	○閉園								

- 慣らし保育は月曜～金曜まで
で行います。

(土曜日は含みません)

- 進め方等は、年齢別で詳しく
お話しします。

- 1日目が **4月1日(水)**
となります。

- ・入園お祝いの会
- ・書類提出と確認

* 入園お祝いの会は、配布物 1 3 ・
「入園お祝いの会について」をご確認下さい。



お子さまがご家庭から離れ、初めてのこども園生活に入ります。その環境に慣れてリズムよく生活ができるように、短時間の保育から少しずつ時間を延ばし、1日保育へ移行していく予定です。ただし、授乳・食事・お昼寝が安定しない場合には、慣らし保育を延長することもありますので、ご了承下さい。また、育児休暇等でゆっくり進められたい方は遠慮なくお申し出ください。お仕事をお持ちのお母さんにとっては、大変なことと思いますが、ご理解、ご協力お願いいたします。

★ 慣らし保育の基本日程は以下の通りです (土曜日は含みません) ★

日程	保育時間	備考
1日目	9:30～10:30 9時15分以降にお越しください	入園お祝い会 書類提出と確認
2日目	9:30～10:30 9時15分以降にお越しください	慣らし開始日
3日目	9:00～11:00	
4日目	9:00～11:00	
5日目	9:00～12:00	食事
6日目	9:00～12:00	食事
7日目	9:00～12:00	食事
8日目	9:00～15:00	午睡
9日目	9:00～15:00	午睡
10日目	9:00～16:00	おやつ
11日目	標準・短時間保育開始	1日保育開始
12日目	時間外保育開始	申請者のみ

*クラス担任とよく相談をしながら慣らし保育を進めていきましょう。



大切に保管
してください♪

- 裏表紙は**利用者控え**の同意書です。



利用者控え

同意書

当園における教育及び保育の提供を開始するにあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

保育園名：幼保連携型認定こども園
美咲こども園

所在地：〒341-0003
三郷市彦成3丁目94番地

私は、書面に基づいて幼保連携型認定こども園 美咲こども園の利用にあたっての重要事項の説明を受け、同意いたします。

年 月 日

児童氏名 _____

保護者住所： _____

保護者氏名： _____ (印)

児童から見た続柄： _____

社会福祉法人 岡北福祉会
美咲こども園
園長 大森 聡一 (印)

28

[配布物 2]
成長の記録

表紙は

- ・ 児童氏名（ふりがな）
- ・ 生年月日
- ・ 保育園名・・・美咲こども園
- ・ 入園年月日・・・

2026年4月1日

成長の記録

— 児童票 —

ふりがな 児童氏名		
生年月日	年 月	日生
保育園名	入園年月日	退園年月日

2 ページは 家庭の状況

家族や、かかりつけの病院等を記入するページです。

家庭の状況

ふりがな 児童氏名		男・女	年 月 日生
現住所	〒 ー 電 話 () ー 祖父母等その他の緊急連絡先 電 話 () ー 「 宅」		
世帯主氏名	続柄	生年月日	職 業 職場か携帯電話 () ー
家族及び同居している人	氏 名	続柄	生年月日 学校・勤務先 職場か携帯電話 () ー
			() ー
			() ー
			() ー
			() ー
			() ー
			() ー
			() ー
健康保健証	種 類		乳幼児等医療費受給資格者番号
	記号番号		
	被保険者名		
かかりつけの 病院		科 医院 病院	科 医院 病院
特記事項			

3 ページは 生育歴

生まれた時の状況
や予防接種など、
記入するページで
す。

生育歴

出生時の状況	出生時 体 重		分 娩	正常 早産 異常 (手術・鉗子) (カ月)	
授乳状況	母 乳 (カ月まで) ・ ミルク (カ月まで) ・ 混 合 (カ月まで)				
離乳状況	開 始 (カ月ころ) ・ 完 了 (カ月ころ)				
発 語	カ月ころ	歩 行	カ月ころ		
血液型	型	平熱	℃		
定期健康診断	乳児健診 (カ月) 受けた ・ 受けない	指導 無 ・ 有 ()			
	乳児健診 (カ月) 受けた ・ 受けない	指導 無 ・ 有 ()			
	1 歳 () か月健診 受けた ・ 受けない	指導 無 ・ 有 ()			
	3 歳 () か月健診 受けた ・ 受けない	指導 無 ・ 有 ()			
予防接種	ヒブ	①	②	③	④ (追加)
	小児用肺炎球菌	①	②	③	④ (追加)
	ポリオ	①	②	③	④ (追加)
	4種混合 (DPT-IPV)	①	②	③	④ (追加)
	B型肝炎 (HBV)	①	②	③	
	B C G				
	麻しん・風しん (MR)	①	②		
	水痘 (水ぼうそう)	①	②		
	日本脳炎	①	②	③	
	任意	ロタ	①	②	(③)
	おたふくかぜ	①	②		
既往症	◎○で囲んでください。 ・麻疹 (はしか) ・風疹 (三日はしか) ・百日咳 ・水痘 (みずぼうそう) ・耳下腺炎 (おたふくかぜ) ・肺炎 ・中耳炎 ・ヘルニア ・疫 痢 ・その他 ()				
体 質	◎体質的に該当するものに○と記載をお願いします。 ・風邪をひきやすい ・ぜんそくが起きやすい ・扁桃腺がはれやすい ・口内炎が起きやすい ・鼻血が出やすい ・中耳炎になりやすい (右・左) ・便秘 (下痢) しがち ・吐きやすい ・化膿しやすい ・湿疹 ・じんましん ・アトピー性皮膚炎 ・その他 ()				
特記事項	例: 脱臼しやすい・ひきつけやすい・アレルギー等				

4 ページ

誓約書

- 送迎に来られると思われる方、全員記入してください。
- 記入者以外の方が、お迎えの場合は必ず連絡してください。
- * 送迎は15歳未満の方はお渡しできません。

誓約書

今般、貴園に入園しました。

園児名 _____ の送迎につきましては

保護者において全責任をもって遂行します。

もし下記の送迎者が何らかの理由により送迎のできない場合は、

代理人の氏名をこども園に必ず連絡します。

上記誓約いたします。

送迎者 _____ 続柄 _____

_____ 続柄 _____

_____ 続柄 _____

_____ 続柄 _____

____年 ____月 ____日

美咲こども園

園長 大森 聡一 殿

保護者

住所 _____

氏名 _____ ㊟

5 ページ

同意書

(重要事項説明書)

園の控えになります。
ご記入ください。

園控え

同意書

当園における教育及び保育の提供を開始するにあたり、本書面に基づき
重要事項の説明を行いました。

保育園名： 幼保連携型認定こども園
美 咲 こ ど も 園

所在地： 〒341-0003
三郷市彦成3丁目94番地

私は、書面に基づいて幼保連携型認定こども園 美咲こども園の
利用にあたっての重要事項の説明を受け、同意いたします。

年 月 日

児童氏名 _____

保護者住所： _____

保護者氏名： _____ 印

児童から見た続柄： _____

社会福祉法人 岡北福祉会
美 咲 こ ど も 園
園長 大 森 聡 一

29

・同意書は、利用者控えと園控えがあります。

利用者控え・冊子28ページ（最後）

園控え・配布物2・成長の記録5ページ

令和8（2026）年度

美咲こども園

入園のしおり
（重要事項説明書）



社会福祉法人 岡北福祉会
美咲こども園

所在地：三郷市彦成3丁目94番地
電話：048-954-7222
FAX：048-954-7747

同意書

当園における教育及び保育の提供を開始するにあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

保育園名：幼保連携型認定こども園
美咲こども園

所在地：〒341-0003
三郷市彦成3丁目94番地

私は、書面に基づいて幼保連携型認定こども園 美咲こども園の
利用にあたっての重要事項の説明を受け、同意いたします。

年 月 日

児童氏名 _____

保護者住所： _____

保護者氏名： _____

児童から見た接続： _____

社会福祉法人 岡北福祉会
美咲こども園
園長 大森 聡一

28

成長の記録

— 児童票 —

児童氏名		
生年月日	年 月 日生	
保育園名	入園年月日	退園年月日

同意書

当園における教育及び保育の提供を開始するにあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

保育園名：幼保連携型認定こども園
美咲こども園

所在地：〒341-0003
三郷市彦成3丁目94番地

私は、書面に基づいて幼保連携型認定こども園 美咲こども園の
利用にあたっての重要事項の説明を受け、同意いたします。

年 月 日

児童氏名 _____

保護者住所： _____

保護者氏名： _____

児童から見た接続： _____

社会福祉法人 岡北福祉会
美咲こども園
園長 大森 聡一

29

どちらにも署名・押印してください。

6 ページ 保育利用 時間確認書

送迎時間を含め、利用
時間を確認したいので
ご記入してください。

記入日（ 年 月 日）

保育利用時間確認書

美咲こども園での新たな生活が始まります。園としてお子さまの送迎時間を把握しておきたいと
思います。趣旨をご理解いただきまして、下記のアンケートにご協力ください。

記

◎ 月曜から金曜日について

	勤務時間（就労証明に記載の時間）	通勤時間
父	時 分 ~ 時 分	時間 分
母	時 分 ~ 時 分	時間 分
	時 分 ~ 時 分	時間 分

◎ 通園方法

主な送り		主な迎え	
登園時間 時 分頃	自宅から園まで	降園時間 時 分頃	園から自宅まで
父・母・祖父・祖母	_____で	父・母・祖父・祖母	_____で
その他（ ）	約 分	その他（ ）	約 分

- * 早朝延長保育 7:00 ~ 7:30 希望する ・ 希望しない
- * 夕方延長保育 18:30 ~ 19:00 希望する ・ 希望しない
(延長保育には別途利用料金がかかります。)

◎ 土曜日について

- * 土曜保育を 希望する ・ 希望しない

	勤務時間（就労証明記載時間）	該当する箇所に○をつけてください
父	時 分 ~ 時 分	毎週・第一・第二・第三・第四・第五
母	時 分 ~ 時 分	毎週・第一・第二・第三・第四・第五

(土曜保育利用は原則として両親共、土曜勤務のある方のみとなります。シフト表をつけて土曜保育希望を前月25日に提出して下さい。土曜延長はありません。)

クラス： _____ 名前： _____

健康の記録

児童名		男・女
生年月日	年 月 日生	

健康診断表									
項目	月日	年度 0歳		年度 1歳		年度 2歳			
		月日	月日	月日	月日	月日	月日		
栄養状況									
脊柱									
胸部									
腹部									
頸椎									
リンパ腺腫脹									
四肢									
心臓の疾病及び異常									
眼の疾病及び異常									
耳鼻咽喉疾患									
口腔の疾患及び異常									
皮膚疾患									
その他の疾病及び異常									
担当医名									
月	年度 0歳			年度 1歳			年度 2歳		
	体重kg	身長cm	胸囲cm	体重kg	身長cm	胸囲cm	体重kg	身長cm	胸囲cm
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
1									
2									
3									

健康の記録

児童名		男・女
生年月日	年 月 日生	

健康診断表										
項目	月日	入園前 年月日	年度 3歳		年度 4歳		年度 5歳			
			月日	月日	月日	月日	月日	月日		
栄養状況										
脊柱										
胸部										
腹部										
頸椎										
リンパ腺腫脹										
四肢										
心臓の疾病及び異常										
眼の疾病及び異常										
耳鼻咽喉疾患										
口腔の疾患及び異常										
皮膚疾患										
尿	蛋白	一次	二次	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－
	糖	一次	二次	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－
	潜血	一次	二次	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－	＋±－
その他の疾病及び異常										
担当医名										
月	年度 3歳			年度 4歳			年度 5歳			
	体重kg	身長cm	胸囲cm	体重kg	身長cm	胸囲cm	体重kg	身長cm	胸囲cm	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
1										
2										
3										

齒科検診

児童名		男・女
生年月日	年 月 日生	

0歳		検査年月日										年 月 日			
上 下	右	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	左	上 下
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E					
		6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		

乳歯			
未処置歯	処置歯	歯数	治療状況

所見

園医

1歳		検査年月日										年 月 日			
上 下	右	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	左	上 下
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E					
		6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		

乳歯			
未処置歯	処置歯	歯数	治療状況

所見

園医

2歳		検査年月日										年 月 日			
上 下	右	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	左	上 下
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E					
		6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		

乳歯			
未処置歯	処置歯	歯数	治療状況

所見

園医

齒科検診票

児童名		男・女
生年月日	年 月 日生	

3歳		検査年月日										年 月 日			
上 下	右	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	左	上 下
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E					
		6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		

乳歯			
未処置歯	処置歯	歯数	治療状況

所見

園医

4歳		検査年月日										年 月 日			
上 下	右	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	左	上 下
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E					
		6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		

乳歯			
未処置歯	処置歯	歯数	治療状況

所見

園医

5歳		検査年月日										年 月 日			
上 下	右	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	左	上 下
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E					
		6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		

乳歯			
未処置歯	処置歯	歯数	治療状況

所見

園医

[配布物 3]

生活の様子 (各年齢別)

生活の様子（0歳児）

記入日 年 月 日

年 月 日生 歳 ヶ月 名前 愛称

○健康状態について

・これまでに大きな病気や怪我をしたことはありますか。

[ある () ・ なし]

・ひきつけや熱性けいれんを起こしたことがありますか。 [ある (頃) ・ なし]

・アレルギーはありますか。(花粉、食物等)

[ある () ・ なし]

・脱臼をしたことはありますか。 [ある (頃) ・ なし]

・他に健康状態で気になる事がありましたらご記入ください。

()

○食事について

・ミルクを飲んでますか。 [はい (乳首のサイズ:) ・ いいえ ・ 母乳]

・ミルクを飲む量 [1日: 回 / 時間ごと / 1回 CC]

*図では、ミルクは「ほほえみ」哺乳瓶は「ビジョンの母乳時間」を使用しています。

・離乳食の進み具合 [初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期 ・ 幼児食(きざみ)]

・食事回数/時間 1日 回 [朝: 時頃 昼: 時頃 夕: 時頃]

○排泄について

・排便の回数 [回くらい] ・便の状態 [便秘になりやすい ・ 普通 ・ 下痢しやすい]

○睡眠について

・午前寝はしますか。 [する ・ 時々する ・ しない] [時 分頃 ~ 時 分頃]

・お昼寝はしますか。 [する ・ 時々する ・ しない] [時 分頃 ~ 時 分頃]

・夜の睡眠時間を教えてください。 [時 分頃 ~ 時 分頃]

・寝るときの癖はありますか。 [ある () ・ なし]

○その他

・入園前に主にお子さまを見られていた方 ()

・生活の中で何か癖があればおしえてください。(例: ゆびしゃぶり、おしゃぶり等)

[]

・好きな遊びを教えてください。

[]

・その他、入園にあたって心配なことがありましたらご記入ください。

[]

生活の様子（1・2歳児）

記入日 年 月 日

年 月 日生 歳 ヶ月 名前 愛称

○健康状態について

・これまでに大きな病気や怪我をしたことはありますか。

[ある () ・ なし]

・ひきつけや熱性けいれんを起こしたことがありますか。 [ある (頃) ・ なし]

・アレルギーはありますか。(花粉、食物等)

[ある () ・ なし]

・脱臼をしたことはありますか。 [ある (頃) ・ なし]

・他に健康状態で気になる事がありましたらご記入ください。

()

○食事について

・食事量 [多い ・ 普通 ・ 少ない]

・好き嫌いがありますか。 [ある () ・ なし]

・牛乳をのんでいますか。 [飲む ・ 飲まない ・ 飲ませていない]

・コップで水分補給ができますか。 [はい ・ いいえ]

・何を使って食べますか [スプーン ・ 箸 ・ 手づかみ]

・利き手 [右手 ・ 左手] ・希望の利き手に直したいですか [直したい ・ そのままで良い]

・食事時間 [朝： 時頃 昼： 時頃 夕： 時頃]

○排泄について

・トイレトレーニングをしていますか。 [している ・ していない]

・便の状態 [便秘になりやすい ・ 普通 ・ 下痢しやすい]

○睡眠について

・お昼寝はしますか。 [する ・ 時々する ・ しない] [時 分頃 ~ 時 分頃]

・夜の睡眠時間を教えてください。 [時 分頃 ~ 時 分頃]

・寝るときの癖はありますか。 [ある () ・ なし]

○その他

・1人で着脱できること [シャツ ・ パンツ ・ スポン ・ 靴下 ・ 靴 ・ ボタン ・ ファスナー]

・大人の話が分かり、やり取りができますか。 [できる ・ できない]

・どれくらいお話しができますか。 [例：二語文]

・集団生活の経験がありますか。

[ある (施設名/ 期間/) ・ なし]

・その他、入園にあたって心配な事がありましたらご記入ください。

[]

生活の様子（3・4・5歳児）

記入日 年 月 日

年 月 日生 歳 ヶ月 名前 愛称

○健康状態について

・これまでに大きな病気や怪我をしたことはありますか。

[ある () ・ なし]

・ひきつけや熱性けいれんを起こしたことがありますか。 [ある (頃) ・ なし]

・アレルギーはありますか。(花粉、食物等)

[ある () ・ なし]

・脱臼をしたことはありますか。 [ある (頃) ・ なし]

・他に健康状態で気になる事がありましたらご記入ください。

()

○食事について

・食事量 [多い ・ 普通 ・ 少ない]

・好き嫌いがありますか。 [ある () ・ なし]

・何を使って食べますか [スプーン ・ 箸 ・ 手づかみ]

・利き手 [右手 ・ 左手] ・希望の利き手に直したいですか [直したい ・ そのままで良い]

・食事時間 [朝： 時頃 昼： 時頃 夕： 時頃]

○排泄について

・トイレで排泄できますか。 [できる ・ できない ・ オムツ]

・便の状態 [便秘になりやすい ・ 普通 ・ 下痢しやすい]

・排便後自分で拭けますか。 [自分で拭ける ・ 拭けるが仕上げが必要 ・ 拭けない]

・おねしょをすることはありますか。 [する ・ しない ・ オムツを使用]

○睡眠について

・お昼寝はしますか。 [する ・ 時々する ・ しない] [時 分頃 ~ 時 分頃]

・夜の睡眠時間を教えてください。 [時 分頃 ~ 時 分頃]

・寝るときの癖はありますか。 [ある () ・ なし]

○その他

・1人で着脱できること [シャツ ・ パンツ ・ スポン ・ 靴下 ・ 靴 ・ ボタン ・ ファスナー]

・大人の話が分かり、やり取りができますか。 [できる ・ できない]

・普段の会話に幼児音がありますか。 [例：先生→せんしえい おかあさん→おかあたん]

・集団生活の経験がありますか。

[ある (施設名/ 期間/) ・ なし]

・その他、入園にあたって心配な事がありましたらご記入ください。

[]

[配布物 4]

緊急時にこちらを使用し連絡します。必ず繋がるようにしておいてください。

緊急連絡カード

ふりがな			生年月日		※学年 図で記載します	年度卒
児童名						
住所	〒 自宅電話() -					
<u>ふりがな 保護者名</u>	父 <u> </u>	母 <u> </u>	続柄()			
職 場 名						
電話(内線)						
携帯電話						
希望順を記入し、 連絡先に○をお 願います	第 希望 職場・携帯	第 希望 職場・携帯	第 希望 職場・携帯	第 希望 職場・携帯	第 希望 職場・携帯・家	第 希望 職場・携帯・家
児童健康保険証名称			児童健康保険証記号・番号			

保護者名にも**ふりがな**をお願いします。

例

緊急連絡カード

ふりがな	みさき いちろう	生年月日	R 2 . 4 . 1	※学年 園で記載します	年度卒
児童名	美咲 一郎				
住所	〒341-0003 三郷市彦成3丁目94 自宅電話(048)954-7222				
ふりがな 保護者名	父 みさき たろう 美咲 太郎	母 みさき はなこ 美咲 花子	続柄()		
職場名	〇〇商事	△□株式会社			
電話(内線)	03-1234-5678	048-912-3456			
携帯電話	090-1234-5678	080-9876-5432			
希望順を記入し、 連絡先に○を 願います	第 3 希望 職場・携帯 第 4 希望 職場・携帯	第 1 希望 職場・携帯 第 2 希望 職場・携帯	第 希望 職場・携帯・家 第 希望 職場・携帯・家		
児童健康保険証名称	協会けんぽ	児童健康保険証記号・番号	あbc-12789		

祖父母の方や知り合いなど、ご協力頂ける方もご記入ください。

例を参考にしてご記入ください。希望順もつながりやすい順に願います。

[配布物 5]

乳幼児健康カード

園児の成長や定期健診を記録するカードです。

濃い黄色の部分が保護者の記入欄になります。

当てはまるところを記入し初日に提出してください。



予防接種(空欄は未接種) ※接種年月(例:R6.4)を記入してください。

定期接種	ヒブ	①	②	③	④(追加)
	小児用肺炎球菌	①	②	③	④(追加)
	B型肝炎(HBV)	①	②	③	
	ポリオ	①	②	③	④(追加)
	4種混合(DPT-IPV)	①	②	③	④(追加)
	BCCG				
任意	麻疹・風しん(MR)	①	②		
	水痘(みずぼうそう)	①	②		
	日本脳炎	①	②	③	
	ロタ	①	②	③	
	おたふくかぜ	①	②		

これまでにかかった病気			
(例) 水痘→R6.2			

①乳幼児健康カードは受け取ったらすぐに内容を確認して押印またはサインをし担任に返却してください。

②予防接種の欄は、接種したら必ず記入してください。

③乳幼児健康カードにて受診を促された人は速やかに病院受診をしてください。

④保護者記入欄は黄色が濃くなっている部分です。

乳幼児健康カード

基本情報

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日

所属園

園名	美咲こども園
	年 月 入園

↓ 申し込み事項

園名	
	年 月 入園

↓ 申し込み事項

園名	
	年 月 入園



~就学先等への申し込み事項~

情報提供に係る保護者の同意

本カードを就学先(小学校等)に提供することに同意します。

保護者 _____ 印

[配布6] 意見書

意見書

美咲こども園園長様

園児名 _____

病名 _____

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____

[配布7] 登園届

登園届（保護者記入）

美咲保育園園長様

園児名 _____

病名 「 _____ 」と診断され

年 月 日 医療機関「 _____ 」において

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されますので登園いたします。

保護者名 _____ 印またはサイン

意見書

美咲こども園園長様

園児名 _____

病名 _____

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____

登園届（保護者記入）

美咲保育園園長様

園児名 _____

病名 「 _____ 」と診断され

年 月 日 医療機関「 _____ 」において

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されますので登園いたします。

保護者名 _____ 印またはサイン

どちらも2回分です。コピーし、切って利用してください。

[配布物8]

服薬依頼書

- ・コピーしてからご利用下さい。
- ・ホームページからも印刷できます。

4回分です。コピーして切って利用してください。

美咲こども園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	病(医)院	処方日	月 日
	病名(症状)		
	上記のため、服用するよう指示されましたので教えてください。		
	薬の剤型	粉(錠)・顆粒(粒)・シロップ・その他	
	朝の検温	時 分	度
	使用時間	食前・食後・その他	時
保育者記入	保護者様 確認書		
	受領者名	_____	
	投与者名	_____	
	確認者名	_____	
依頼された薬は上記のとおり飲みました。			
※ その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			
※ ・全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。 ・薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。			

美咲こども園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	病(医)院	処方日	月 日
	病名(症状)		
	上記のため、服用するよう指示されましたので教えてください。		
	薬の剤型	粉(錠)・顆粒(粒)・シロップ・その他	
	朝の検温	時 分	度
	使用時間	食前・食後・その他	時
保育者記入	保護者様 確認書		
	受領者名	_____	
	投与者名	_____	
	確認者名	_____	
依頼された薬は上記のとおり飲みました。			
※ その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			
※ ・全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。 ・薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。			

美咲こども園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	病(医)院	処方日	月 日
	病名(症状)		
	上記のため、服用するよう指示されましたので教えてください。		
	薬の剤型	粉(錠)・顆粒(粒)・シロップ・その他	
	朝の検温	時 分	度
	使用時間	食前・食後・その他	時
保育者記入	保護者様 確認書		
	受領者名	_____	
	投与者名	_____	
	確認者名	_____	
依頼された薬は上記のとおり飲みました。			
※ その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			
※ ・全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。 ・薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。			

美咲こども園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	病(医)院	処方日	月 日
	病名(症状)		
	上記のため、服用するよう指示されましたので教えてください。		
	薬の剤型	粉(錠)・顆粒(粒)・シロップ・その他	
	朝の検温	時 分	度
	使用時間	食前・食後・その他	時
保育者記入	保護者様 確認書		
	受領者名	_____	
	投与者名	_____	
	確認者名	_____	
依頼された薬は上記のとおり飲みました。			
※ その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			
※ ・全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。 ・薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。			

[配布物9]

ご案内

本園では登降園管理
をICタグにて行っ
ています。

両面よくお読みください。

ご案内

●登降園の受付について

本園では、登降園の受付をICタグにて行うこととなりました。
つきましては、登園時および降園時に、受付のタッチパネルにて受付をお願いいたします。



●ICタグについて

●ICタグは、本体の内部に国際通信規格のICチップが入っています。

ICタグは、丈夫で防水性にも優れ、教育／医療機関など多くの場所で利用されています。

規格：NFC(Near Field Communication)

非接触ICカードの国際通信規格として標準化(ISO14443 TypeA)され、世界的に最も多く採用され普及しています。

ICタグは、IP65(防塵・防水)で多少の雨に濡れても安心です。

●ご利用のICタグには、名前や住所等の個人情報はいっさい記録していません。

ICタグに記録されている内容は、数字とアルファベットを組み合わせた文字列のみです。

※ICタグ記録情報例「0*15*6F21*4C*1」

※ICタグにプリントされている文字番号はメーカー製造管理番号です。

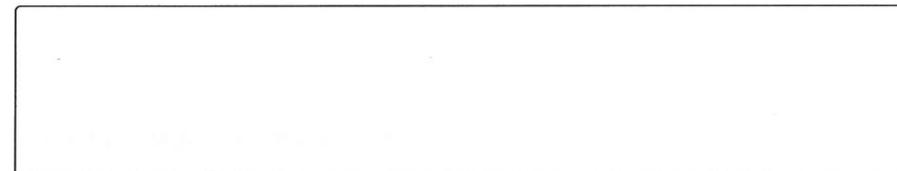
●もしも紛失した場合でも、他で利用することはできません。安心してご利用いただけます。

●注意事項

※ICタグは、精密機器ですので取扱いにはご注意ください。若干の水濡れや衝撃には耐えますが、洗濯機、乾燥機などに入れたり、踏みつけや強い衝撃などで破損する場合があります。

※園児バッグに付けるなど、登降園時にはお忘れのないようお願いいたします。
(忘れた場合は職員にその旨をお伝えください)

※破損や紛失の場合には有償にて再発行となりますので予めご了承願います。



[配布物9] 登園および降園 受付の手順

ここには受付の手順が書かれています。

ICタグは登園初日にお渡しします。

登降園の際、毎日打刻をお願いします。

登園および降園受付の手順

登園時



① ICタグをリーダーに近づけてください

●ご本人の確認画面が表示されます●



② 健康状態を選んでタッチしてください。

- プールの可否・体温項目が表示される場合はお選びください。
- 「元気」以外の場合は、職員に内容をお伝えください。



③ 受付メッセージが表示されたら受付完了です。

降園時



① ICタグをリーダーに近づけてください



② 「お迎えに来ました」をタッチしてください。

- 園から連絡がある場合は、画面にメッセージを表示します。「確認」ボタンを押してください。



③ 受付メッセージが表示されたら受付完了です。

※受付メッセージ表示後は、そのままにしてください。自動的に受付画面へ戻ります。

[配布物 1 0]

災害用伝言ダイヤル (171)の再生方法

災害が起きた際は、園よりメッセージを入れますので、再生してお聞きください。

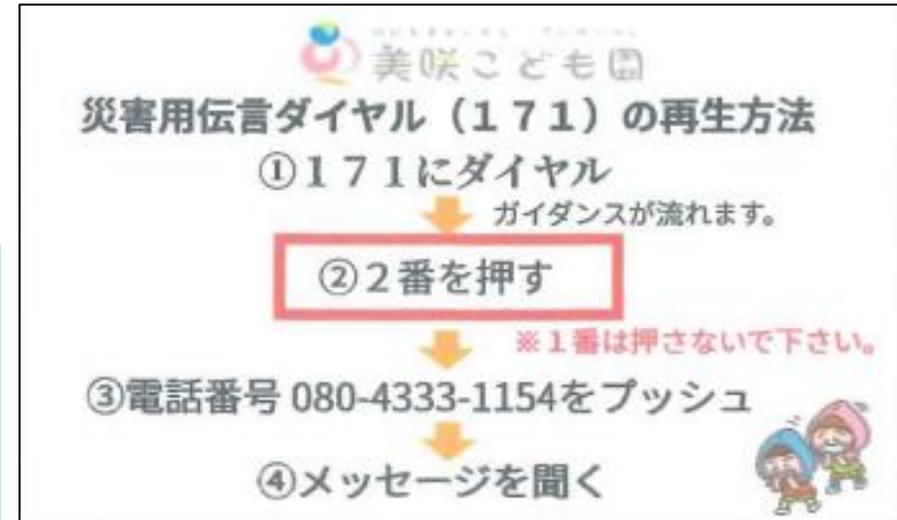
- ・ご家庭に2枚お配りします。
- ・財布などに入れて携帯し災害時にお役立ててください。

・卒園まで大切に保管して下さい！

*** 春の参観日・懇談後に**

“引き取り訓練”があります。

表面



裏面

大切な方の連絡先	
緊急連絡先	[家番号①]
	[TEL]
	[家番号②]
	[TEL]

[配布物11]

費用の引落としについて

費用は全て
ゆうちょ銀行からの

引き落としとなります。
お手続きをお願いします。

**手続きに時間がかかります。
期限をお守りください。**

保護者各位

令和8年3月吉日
美咲こども園
園長 大森 聡 一

費用の引落としについて

費用については全てゆうちょ銀行からの引落としとなります。

「ゆうちょ銀行自動払込利用申込書」は、
直接 ゆうちょ銀行にてお手続きをお願い致します。

※ 期限3月13日（金）まで

入金時手数料10円のご負担をお願い致します。

不明な点がございましたらお問合せ下さい。

ご理解ご協力よろしくお願い致します。

毎月5日までに請求書を配布致します。支払いは10日に引落としとなります。(再支払日20日) 土日祝日の場合は翌日営業日となります。尚、お手続きをされたことのある方はそちらを利用させていただきます。中に必要な方もいらっしゃいますのでご相談ください。

[配布物 1 1] ゆうちょ銀行 自動振込申込書

- ・ 2枚の複写になっています
- ・ 記入し、

最寄りのゆうちょ銀行へ

申し込みください。

*** 一番下側に “備考” があります。
園児名をカタカナで記入してください。**

自動払込利用申込書
自払申込

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 私は下記の払込金を次により自動払込みによって支払うこととしたいので依頼します。
 私は自動払込み規定及びゆうちょ銀行所定の関係規定に同意の上、申し込みます。
 なお、本申込書は、私に代わって貴行から下記加入者にお届けください。

お申込人(口座名義人)	おところ	郵便番号 (-)					
	おなまえ	フリガナ _____ 様					
	日中ご連絡先電話番号	<input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 自宅 - -	お届け印				
	記号番号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">記</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">号</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">▲</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">番</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">号</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">(※前未済の場合は右詰め記入し、その欄部の要項には0)をご記入ください)</td> </tr> </table>		記	号	▲	番
記	号	▲	番	号	(※前未済の場合は右詰め記入し、その欄部の要項には0)をご記入ください)		

▲ 通帳に記載のある方のみご記入ください。

▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上あげてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。

払込先	加入者名	社会福祉法人 岡北福祉会 美咲こども園		
	口座番号	00150-0-634330		

払込金の種別	該当の項目にシ印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 割賦代金 34
		<input type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input type="checkbox"/> 購読料 31	<input type="checkbox"/> 税金 35
		<input type="checkbox"/> 水道料金 22	<input type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 30
	<input type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33		

払込開始月 年 月から(※) 払込日 毎月 10 日 (再払込日 20日) 土・日・祝日の場合は翌営業日

※払込開始月のご指定がない場合は、空欄のままご提出ください。
 ▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (-)	
	おなまえ	フリガナ _____ 様	
	日中ご連絡先電話番号	<input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 自宅 - -	日附印

備考		日附印	要付
----	--	-----	----

(1枚目) (取扱店=受付貯金事務センター) 〒30170(0023.03)TPN ゆうちょ銀行

[配布物 1 1]

記入方法

ゆうちょ銀行作成の
記入方法があります。
参考にしてください。

ゆうちょ銀行 日本の「こつこつ」の力になります。 JP 日本郵便グループ

自動払込利用申込書の記入方法

- 総合口座のおとこ・おなまえ・フリガナおよびご連絡先の電話番号を記入してください。
- 総合口座の記号・番号(右詰)を記入してください。
- お届け印を押してください。2枚目(自動払込受付通知書)にも必ず押してください。(2枚目はお届け印以外の印鑑でもかまいません)
- ご契約者さまが総合口座通帳の名義人さまと異なる場合は、ご契約者さまのおとこ・おなまえ等も記入してください。

<記入例>

総合口座通帳 (1ページ目イメージ)

記号 番号
1△△△0 1234561

おなまえ
1 ユウセイ タロウ

確認方法 「ゆうちょの総合口座通帳」でご確認ください。

総合口座通帳の記号・番号は、総合口座通帳を開いた1ページ目に表示されています。
おなまえの漢字が、総合口座通帳の表紙と一致することをご確認ください。

※ご記入が完了しましたら、下記の書類等をお持ちのうえ、お近くの郵便局の貯金窓口またはゆうちょ銀行にてお手続きをお願いします。
●自動払込利用申込書 ●総合口座通帳 ●お届け印

※総合口座通帳を新たにお作りいただく場合には、名義人さまの本人確認書類(運転免許証など)および印章をお持ちください。(名義人さまの親権者または法定代理人の方が来店される場合は、名義人さまおよび来店者さま両者の本人確認書類をお持ちください)

※ご不明な点は、お近くの郵便局の貯金窓口またはゆうちょ銀行にお問い合わせください。

ゆうちょ銀行の商品・サービスについては、「ゆうちょ銀行Webサイト」をご覧ください。
<https://www.jp-bank.japanpost.jp/>

お問い合わせ先
ゆうちょ銀行さいたま支店法人サービス部
TEL. 048-864-7621 (平日 9:00~16:00)

お問い合わせ先
ゆうちょ銀行の商品・サービスを取り扱う銀行代理業者です。

広瀬印刷番号: E190401-18508
2019年1月現在 FL41_A1

ご情報はお近くの郵便局の貯金窓口・ゆうちょ銀行へ

[配布物12]

用品、教材、制服注文書

・ホール後ろ側に
見本を用意しています。

・本日記入し、帰る前に
提出してください。

*用品は4月1日にお渡しします。

その際、お持ち帰り頂く袋をご用意
ください。

保護者各位

令和8年度 新年度用品・教材・制服注文書

用品・教材

クラス名 (令和8年4月1日の年齢)	すみれ組 (5歳児)	ゆり組 (4歳児)	ばら組 (3歳児)	たんぼほ組 (2歳児)	ひまわり組 (1歳児)	さくら組 (0歳児)
※必要なものに○印をして下さい。						
出席ノート (シールつき)	700円	700円	700円	700円		
連絡ノート					180円	180円
はさみ(右利き用)	500円	500円	500円	500円		
はさみ(左利き用)	500円	500円	500円	500円		
ねんどケース	380円	380円	380円			
ねんど	530円	530円	530円			
のり(年長はアラビックのり)	120円	220円	220円	220円		
自由画帳	220円	220円	220円	220円		
ふとパス(クレヨン)	620円	620円	620円	620円	620円	
マーカーマジック	570円	570円	570円			
絵の具	700円					
鍵盤ハーモニカ (スズキM-32C)	5,300円	5,300円				
(帽子の色)	水色	きみどり	ローズ	黄色	ピンク	ピンク
運動帽UV加工エタレ付き	950円	950円	950円	950円	950円	950円
通園バッグ(ナイロン製)	550円	550円	550円	550円	550円	550円
カバン(肩かけ)	3,600円	3,600円	3,600円	3,600円		
おたよりばさみ	370円	370円	370円	370円	370円	370円
毛布カバー	850円	850円	850円	850円	850円	850円
登降園タグ <small>(タグ400円リード100円)</small>	500円	500円	500円	500円	500円	500円

制服

通園着	サイズ	注文サイズと数	価格
※3・4・5歳児のみ			
セーラー服(ネクタイ別)	サイズ: SS, 100, 110, 120, 130, 3L(140)	()サイズ()着 ()サイズ()着	4,500円
セーラー服ネクタイ		()枚	500円
※2・3・4・5歳児			
遊び着(黄色いスマック)	サイズ: 100, 110, 120, 130, 140, 4L(+300円)	()サイズ()着 ()サイズ()着	1,980円
半袖トレーニングシャツ	サイズ: 90, 100, 110, 120, 130, 140, 150(+300円)	()サイズ()着 ()サイズ()着	2,100円
長袖トレーニングシャツ	サイズ: 90, 100, 110, 120, 130, 140, 150(+300円)	()サイズ()着 ()サイズ()着	2,350円
トレーニングズボン	サイズ: 90, 100, 110, 120, 130, 140, 150(+300円)	()サイズ()着 ()サイズ()着	2,200円

※代金は指定口座から引き落としさせていただきます。

*用品は、4月1日にお渡しします。その際お持ち帰り頂く袋をご用意ください。

新クラス _____ 児童名 _____

合計	円
----	---

[配布物 1 3]

入園お祝いの会について



保護者各位

令和8年3月5日
美咲こども園
大森 聡一



入園お祝いの会について

穏やかな春の陽気に包まれて、お子様方は入園への新しい生活の始まりに、心をはずませておられることと存じます。さて、令和8年度の入園お祝いの会を下記のとおり行いたいと思います。お子様と一緒にご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

・日時：4月1日(水) 9:30~10:00

(※9:00~9:15分までにお越しください。)

・場所：美咲こども園ホール

・持ち物：スリッパ・用品持ち帰り用袋



※入園されるお子様と一緒に記念撮影をしますので、ふさわしい服装でのご参加をお願いします。

※入園お祝いの会の後は、各クラスごとに書類等の確認を行います。

※新年度用品をお渡ししますので、お持ち帰り頂く袋をご用意下さい。

提出する書類

- 2・成長の記録
- 3・生活の様子
- 4・緊急連絡カード
- 5・乳幼児健康カード

それぞれ記入し、**登園初日**にお持ちください。

11・ゆうちょ銀行自動振込申込書を記入し、**最寄りのゆうちょ銀行**へ、手続きをお願いします。

	配布物	提出日	チェック
1	・入園のしおり（重要事項説明書） *よくお読み頂き、同意書（利用者控え・園控え）の両方に記名・押印して下さい。 ・利用者控え・・・「入園のしおり」最後 ・園 控 え・・・「成長の記録」5ページ *冊子はお家で大切に保管して下さい。 *ご不明な点はお問合せ下さい。		
2	・成長の記録 *表紙、2p家庭の状況、3p生育歴、4p誓約書、5p同意書（園控え）、6p保育利用時間確認書記入 8p～11pの上部に児童名・生年月日をご記入下さい	登園初日	
3	・生活の様子（年齢別）	登園初日	
4	・緊急連絡カード *保護者の名前にも”ふりがな”をお願いします *必ず連絡が取れるようにしておいて下さい	登園初日	
5	・乳幼児健康カード *濃い黄色部分が保護者の記入欄になります	登園初日	
6	・意見書（医師記入）		
7	・登園届（保護者記入）		
8	・服薬依頼書		
9	・登降園管理について（ICタグ）のご案内、手順 *ICタグは初日にお渡しします		
10	・災害用伝言ダイヤル（171）の再生方法 *ご家庭に2枚お配りします *財布などに入れて携帯し、災害時にお役立て下さい *兄弟が在籍中の場合は入っていません		
11	・費用の引落しについて ・ゆうちょ銀行自動振込申込書 ・記入方法 *兄弟が在籍中の場合は入っていません	期日までにゆうちょ銀行へ（別紙参照）	
12	・令和8年度 用品教材制服注文書 *用品は初日にお渡しします	入園説明会終了後	
13	・入園お祝い会について		

*すべて配布されているかご確認ください。

登園初日に提出して頂く物があります。よろしく申し上げます。

*** 次は年齢別でのお話しです。**

*** お帰りの際に、職員の方へ
用品注文書をお出してください。**

*** テラスより、クラスの場所を確認して
ください。**

*** 何かあれば、お気軽にお聞きくださいね。
では、クラス別にわかれましょう。**

