

入園のしおり



社会福祉法人 武蔵村山正徳会

つむぎ保育園

T E L 042-560-0088

目 次

1. 施設の概要	1 ページ
2. 保育内容	3 ページ
3. 登降園について	3 ページ
4. 保育時間	5 ページ
5. 延長保育	5 ページ
6. 入園時に必要なもの	6 ページ
7. 苦情・ご相談・ご意見について	8 ページ

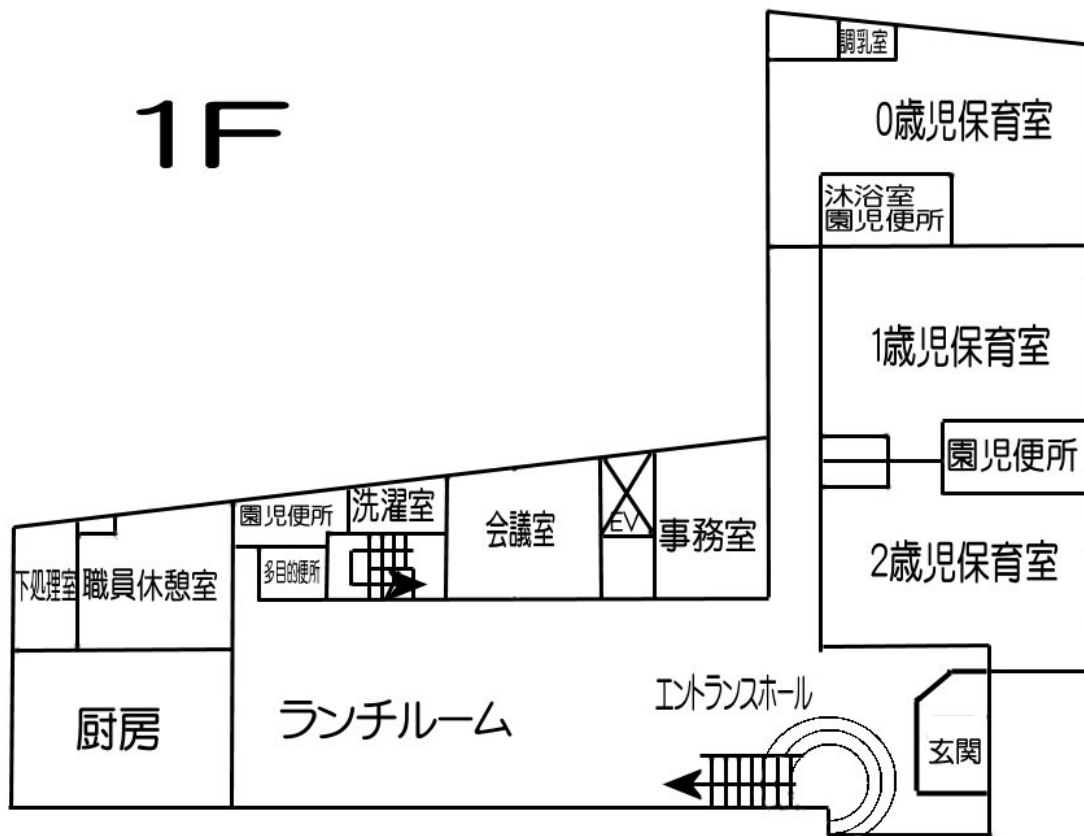
別添

- ・入園時に用意していただくもの（要当該年齢児参照）
- ・保育希望時間申請書
- ・就労証明書の記入上のお願い
- ・就労証明書
- ・延長保育申請書
- ・延長保育実施変更届
- ・入園時における生活調査票（要当該年齢児参照）
- ・健康状態について
- ・家庭調査票（新入用）
- ・家庭調査票（進級用）
- ・健康調査票
- ・つむぎ保育園 ご相談・ご要望記入用紙

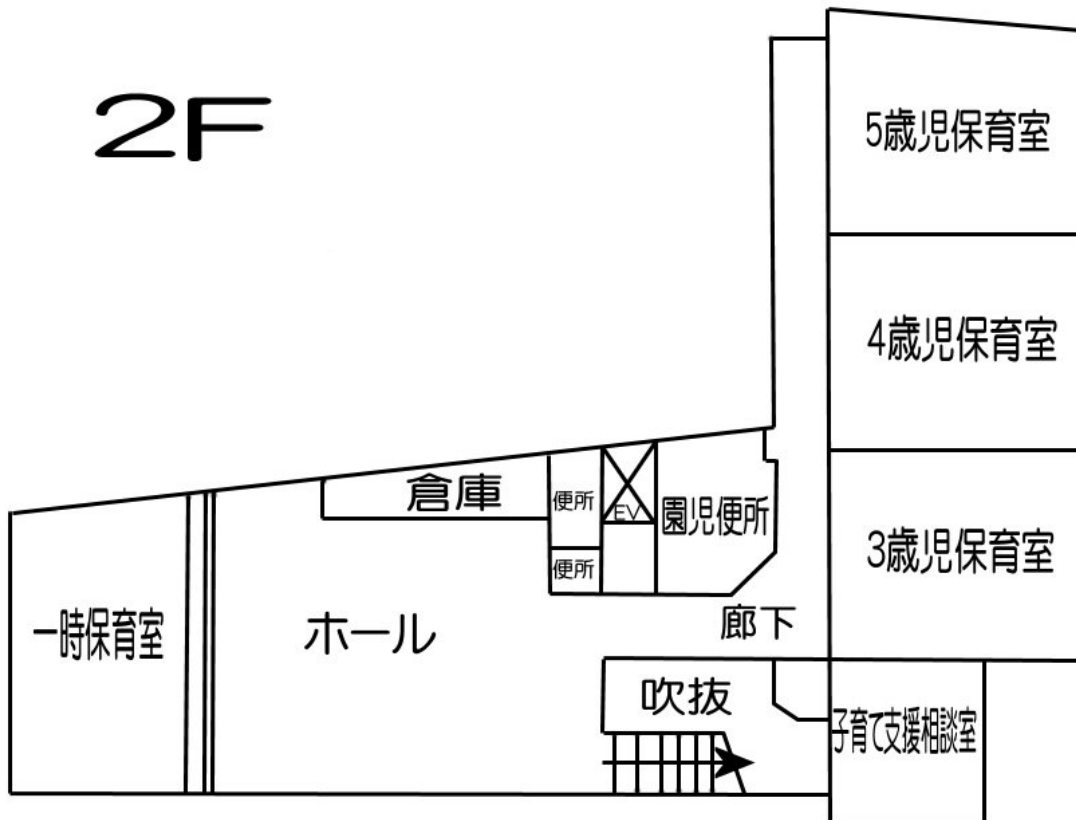
1. 施設の概要

設置主体	社会福祉法人 武蔵村山正徳会	
理事長	笹本 悦弘	
施設名	つむぎ保育園	
園長	川島 里美	
所在地	〒208-0023 東京都武蔵村山市伊奈平 5 丁目 66 番地 T E L 042-560-0088 F A X 042-560-0880 URL http://www.tsumugi.ed.jp/ e-mail info@tsumugi.ed.jp	
定員	120 名 (待機児解消のため定員枠を越え受け入れをします)	
クラス編成	0 歳児 (つくし組)、1 歳児 (ちゅうりっぷ組)、2 歳児 (ひまわり組) 3 歳児 (りす組)、4 歳児 (ぱんだ組)、5 歳児 (きりん組)	
規模	建物	鉄骨造 (一部鉄筋コンクリート造) 地下 1 階 地上 2 階建
	敷地面積	2059.8 m ²
	建築面積	721.45 m ²
	延べ床面積	1465.9 m ²
開所時間	午前 7 時 0 0 分～午後 7 時 0 0 分 (午後 6 時 0 0 分～午後 7 時 0 0 分は延長保育料が必要になります)	
休園日	日曜日、祝日、国民の休日、年末年始 (12/29～1/3)	
入園対象児	・ 0 歳～6 歳 小学校就学前まで。 ・ 生後 42 日を経過し健康診断の結果、健康であること。 ・ 児童福祉法による入所児童であること。	

1F



2F



2. 保育内容

保育方針

乳幼児期の子どもは生涯にわたる生きる力の基礎が培われる大事な時期です。この大切なときに全力で遊び、全力で学び、常に目が輝き続けるような新鮮で幅広い経験を提供し、保護者の方々とともに成長の喜びを共有し共に育ち、共に学びあえるような保育を目指しています。

保育目標（SDG s を理解し、持続可能な社会に貢献できる子どもの育成）

～子どもらしい子どもを育てる～

- ・ 子どもの自主性、主体性、創造性を育てる
- ・ 健康で安定した情緒を育てる
- ・ 世代間の連携を通して思いやりのある心を育てる

～～子どもの人生の「根っこ」を育てるような保育を目指します～～

3. 登降園について

登園・降園の際は、子どもの安全を守るため必ず職員に声をかけてください。
職員・親子で「おはようございます」、「さようなら」のあいさつをしましょう。

門や玄関の開閉は必ず、保護者の方が行ってください。

車での子どもの送迎に関しましては、集中的な混雑が予想されるため控えていただくようお願い致します。やむをえず、車で送迎を希望され、駐車場をご利用される方は、次ページの案内図に従って通行してください。

駐車場は送迎用一時駐車場になりますので長時間の駐車はご遠慮ください。

駐車場（駐輪場）内及び駐車場（駐輪場）付近でのトラブル（事故・盗難）に関しましては保育園では一切責任を負いません。また、器物等の破損については運転者の責任として修理費を弁償していただきますのでご了承ください。

ご近所の住人の方々や、他の車の迷惑にならないようルールを守っていただくようお願い致します。

(1) 登園時の配慮

子どもの健康状態は、しっかり把握しましょう。

朝ごはんはしっかり食べてから登園しましょう。

おもちゃや食べ物は持ってこないようにしましょう。

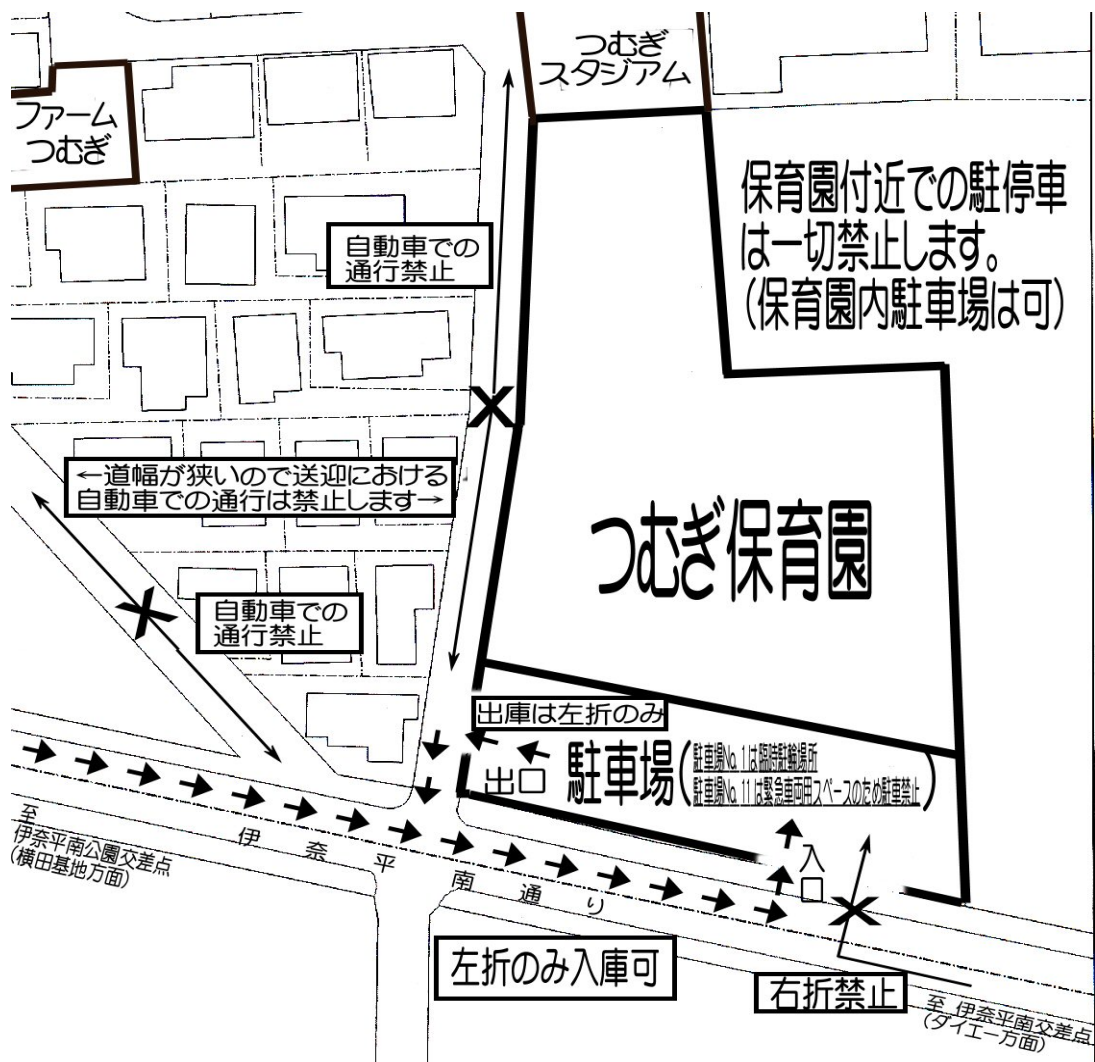
(2) 登園時間

子どもがスムーズに 1 日の保育がスタートできるように、必ず 9 時 00 分までに登園しましょう。

やむをえず遅くなる場合は、9 時 0 0 分までにご連絡ください。

また、午前 9 時前後は駐車場が大変混雑しますので午前 8 時 50 分～午前 9 時 05 分の間において、駐車場に入るのを待っている保護者の車は、駐車場で待機できる 2 台までとして 3 台目からは近所等を回っていただき、再度後方から並んでいただきたいと思います。

保護者の方やご近所の方の迷惑にならないよう迅速な送り迎えを心がけていただくようお願いします。



(3) お休みするとき

前日、又は当日 9 時 00 分までにご連絡ください。

(4) 出張等で保護者の方が職場を離れる場合

保育園から連絡がとれるように、前もって移動先・連絡先を職員までお知らせください。

4. 保育時間

保育時間は、保育標準時間をご利用の方は午前 7 時 00 分から午後 6 時 00 分までの 11 時間となっております。保護者の勤務・通勤等の事情により、11 時間の範囲以内でお預かりすることができます。また保育短時間をご利用の方は午前 8 時 30 分から午後 4 時 30 分までの 8 時間の範囲以内でお預かりすることが出来ます。但し、**保育短時間利用の方で午前 7 時 00 分から 8 時 30 分までの間、午後 4 時 30 分から午後 6 時 00 分までの間は各 30 分区切り（午前 7 時 00 分～午前 7 時 30 分、午前 7 時 30 分～午前 8 時 00 分、午前 8 時 00 分～午前 8 時 30 分また午後 4 時 30 分～午後 5 時 00 分、午後 5 時 00 分～午後 5 時 30 分、午後 5 時 30 分～午後 6 時 00 分の各 6 箇所）において各時間帯¥800 を頂きますのでご了承ください。（武蔵村山市条例において時間帯、金額の変動あり）**

5. 延長保育

午後 6 時 00 分から午後 7 時 00 分まで延長保育を行っております。

月極延長保育をご利用希望される場合は月極延長保育申請書を提出していただきます。

延長保育対象児の保護者の方は、補食費・保育材料費・光熱費として延長保育料（月額¥4,000）を当該月末までにお納めくださいますようお願いいたします。

尚、延長保育の辞退を希望なされる時は月極延長保育実施変更届を提出してください。（各書類は入園のしおりの別添もしくは保育園内事務室にて配布しております）

また、臨時・緊急で延長保育をご利用希望される方は臨時延長保育料として**30分毎¥800**をおつりなく必ずご利用日当日にお納めくださいますようお願いいたします。

6. 入園時に必要なもの

各年齢児において入園時に必要な品物については別添の入園時に用意していただくものを参照してください。

不足品の補充は帰りのお迎えの際にロッカーを点検していただき、下記の点に注意して必要なものを補充してください。

- ・元気にのびのびと遊べるように、綿素材で動きやすく、上下に分かれていて、汚れても問題のない衣類をご用意ください。
- ・衣類のボタンやゴム等が取れたり伸びたりした場合は、すぐに直してください。
- ・持ち物はどんなに小さな物でもはっきりと、見やすく、誰にでも分かるように名前を書いてください。
- ・季節や成長によって必要な物も変わってきますので、その際はその都度お知らせ致します。

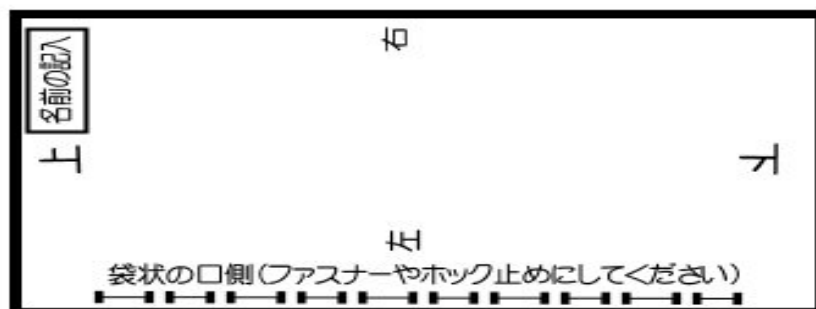
シーツに関して

敷き布団は園で用意します。敷き布団の大きさは 70cm×130cm になります。

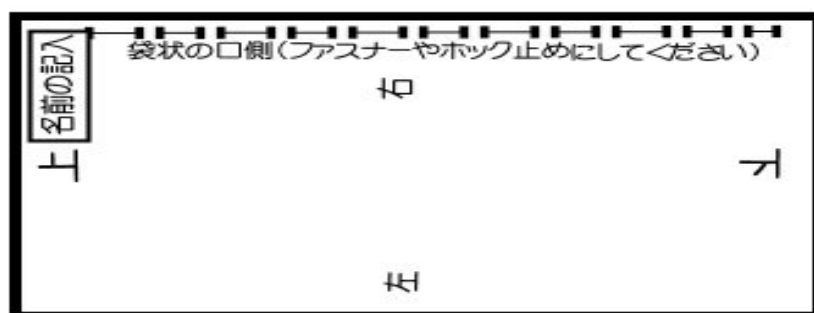
シーツは袋状の物を各自 2 枚ご用意ください。

- ・大きさの目安は 75cm×135cm くらいをお願いします。
- ・ファスナーまたはホック止めにしてください。
- ・シーツの表側・裏側の右上部分に縦 10cm 横 30cm くらいの大きさに名前を書いてください（詳細は次ページの図参照、名前はペンで直接の記入をお願いします。フェルトやアップリケでの装飾はふとん乾燥の際、剥がれてしまいますのでお止めください。）。
- ・柄のシーツや色つぎの場合は、別布を縫いつけ、名前が分かりやすいようにしてください。

表



裏



- ・ 掛けるもの（綿毛布・夏はタオルケット）は各自でご用意の上、ご持参ください。
- ・ シーツは該当曜日のお迎えの際に各自で交換をして洗濯をお願いします。

0・1 歳児	月曜日
2 歳児	火曜日
3 歳児	水曜日
4 歳児	木曜日
5 歳児	金曜日

尚、業者によるつむぎ保育園専用シーツの販売も行っております。

1 枚 ￥1,900（税込）

各種必要書類

入園に際して以下の書類を記入して必ず提出してください。（保育園事務室にて配布しております）

- ・希望保育時間申請書
- ・就労証明書
- ・入園時における生活調査票（該当年齢児のもの）
- ・健康状態について
- ・家庭調査票（新入用）または家庭調査票（進級用）
- ・健康調査票

7.苦情・ご相談・ご意見について

苦情・ご相談・ご意見等がございましたらお気軽に事務室までお申し出いただくか、ご相談・ご要望記入用紙に苦情・ご相談・ご意見等の内容を記入していただき、保育園玄関下駄箱にありますご意見箱へ投函してください。尚、ご相談・ご要望用紙につきましては氏名・住所・連絡先の記入がない場合には苦情・ご相談・ご意見等にお応えできない場合がありますのでご了承ください。

また、当法人では第三者委員を設けております。

解決責任者 園長 川島 里美
受付担当者 事務長 笹本 佳克

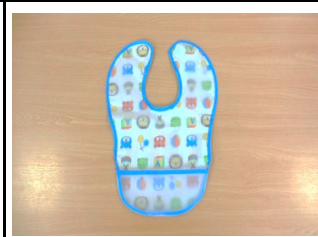
第三者委員

板垣 力	板垣税務会計事務所
電話	042-572-0803
澤田 直宏	希望法律事務所
電話	042-528-8131

令和二年度改正

入園時に用意していただくもの

0・1歳児用

			
おむつ	スーパー袋(大きめ)	ビニール袋	おしりふき
常時 7枚程度ストックしてください。 おむつ 1枚ずつに名前を書いてください。 (後側上部と股下の2箇所)	1枚は汚れたおむつ 1枚は汚れたエプロン・服・タオルを入れます。 スーパー袋 1枚ずつに名前を書いてください。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	排便後におしりを拭きます。乾燥を防ぐ為、名前を書いた容器に入れ持ってきてください。
			
ガーゼハンカチ	肌着 3枚以上	着替え 3組以上	食事用エプロン
ミルクを飲むお子さんにご用意ください。 1日3枚以上必要になります。	年間を通して、半袖・ランニングをお願いします。	月齢が低い時期はつなぎの服でもかまいません。動きが活発になりましたら、動きやすさ、着替えやすさを考慮し、上下に分かれている服をお願いします。	1日3枚必要です。袖なしをお願いします。
			
連絡ノート	バック	食事用タオル	お手ふきタオル
園からお渡しします。 食事や睡眠など1日の生活をご家庭に連絡し、連携を取りながら保育をする為のノートです。ご家庭での子どもの様子も必ずお知らせください。	着替え、汚れ物、おむつ等を入れます。 大きめのサイズをご用意ください。(できれば布製)	1日3枚必要です。 清潔で乾いた物をお持ちください。離乳食が始まった子どもの口や手を拭くのに使います。(同柄をご用意いただくと自分の物だとわかりやすいです)	ループ付きをお願いします。 毎日持ち帰り、洗濯してください。

入園時に用意していただくもの

2 歳児用



このマークのついているものは毎日お持ちください

おむつ・パンツ	スーパー袋(大きめ)	ビニール袋	食事用エプロン
常時5枚程度ストックしてください。 おむつ1枚ずつに名前を書いてください。 (後側上部と股下の2箇所)	1枚は汚れたおむつ、もう1枚は汚れたエプロン・服・タオルを入れます。 スーパー袋1枚ずつに名前を書いてください。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	1日3枚必要です。 袖なしでお願いします。
くだ着 3組以上	着替え 3組以上	パジャマ・パジャマ袋	うがい用コップ
年間を通して、半袖・ランニングでお願いします。	汚れた時に着替えますので3組以上をロッカーに入れておいてください。 動きやすさ、着替えやすさを考慮した服をお願いします。	午睡の時に、着替えて寝ます。自分で着脱しやすい服をおすすめします。 週始めに持ってきて、週末に持ち帰り、洗濯をお願いします。	毎日、清潔な物を巾着袋に入れて、お持ちください。 (年明けより使用します)
お手ふきタオル	バック	連絡ノート	食事用タオル
ループ付きでお願いします。 毎日持ち帰り、洗濯をお願いします。 のノートです。ご家庭での子どもの様子も必ずお知らせください。	着替え、汚れ物、おむつ等を入れます。 大きめのサイズをご用意ください。	園が用意します。 食事や睡眠など1日の生活をご家庭に連絡し、連携を取りながら保育をするためのノートです。ご家庭での子どもの様子も必ずお知らせください。	1日3枚必要です。 清潔で乾いた物をお持ちください。お子さんの口や手を拭くのに使います。 (同柄をご用意いただくと自分の物だとわかりやすいです。)

入園時に用意していただくもの

3・4・5 歳児用



このマークのついているものは毎日お持ちください

			
着替え・下着・スーパー袋		パジャマ・パジャマ袋	上履き・上履き袋
汚れた時に着替えますので、下着2組・着替え(上下)2組・スーパー袋2枚を巾着袋に入れて保育園に常備してください。 肌着は年間を通して、半袖・ランニングでお願いします。動きやすさ、着替えやすさを考慮した服をご用意ください。		午睡の時に、着替えて寝ます。自分で着脱しやすい服をおすすめします。袋は大きめの物をご用意ください。	バレシューズ 白
週始めに持ってきて、週末に持ち帰り、洗濯をお願いします。		週始めに持ってきて、週末に持ち帰り、洗濯をお願いします。	
			
食事用タオル ビニール袋	お手ふきタオル	歯ブラシ うがい用コップ	おたより帳
1日1枚必要です。 お子さんの口や手を拭くのに使います。ビニール袋は使用した食事用タオルを入れます。	ループ付きでお願いします。 毎日持ち帰り、洗濯をお願いします。	毎日、清潔な物を巾着袋に入れて、お持ちください。	園が用意します。 出席や欠席のシールを貼ります。園からのお便りを挟んでお渡しします。
			
体操服・体操着袋			
園指定の体操着です。 1着 ¥3,795(税込) ご購入よろしく申し上げます。			

【名前の記入について】 No.1

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園

①



②



①

②



洋服、肌着は、
背中(内側)の下に記入をして
ください。

③



③



ズボンは、
腰(内側)に記入をして
ください。



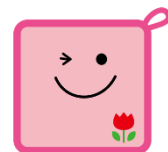
※ 色の濃いズボンの場合は
あて布をした上に名前を記入するか、
白いマジックで記入するなどして、名前の記入が
わかるようにしてください。



④



④



タオルは表面、裏面の両方に
名前の記入をお願いします。

【名前の記入について】 No.2



⑤



⑤



パンツは、
腰(内側)に記入をしてください。

⑥



⑥



オムツは、
後ろのテープの辺りと、股の所の2ヶ所に
記入をしてください。

⑦



⑧



よろしく
おねがいします。



靴下は、
足の底に記入をしてください。



ビニール袋は、口を縛った際に名前が
わかるように、袋の下に記入をして
ください。



保育希望時間申請書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美 殿

年 月 日

保護者 住所
氏名 印
電話番号

別紙 就労証明書を添付して申請して下さい。

児童名			年	月	日	生	歳	
			年	月	日	生	歳	
			年	月	日	生	歳	
保育希望時間			月曜日	時	分	～	時	分
			火曜日	時	分	～	時	分
			水曜日	時	分	～	時	分
			木曜日	時	分	～	時	分
			金曜日	時	分	～	時	分
			土曜日	時	分	～	時	分
主な送迎者		送る人			迎える人			
保護者以外の者の送迎の有無			有（送迎者氏名 ）・ 無					
保育園に伝えておきたいこと								

家庭調査票(新入用)

入園年月日: 年 月 日
退園年月日: 年 月 日

児童名	ふりがな		男・女	生年月日 年 月 日生		
住所	〒			自宅電話番号		
保育希望時間	平日			朝主に送ってくる方		
	土曜			夕主に迎えにくる方		
父	ふりがな	勤務先	名称	電話番号		
	名前		住所	内線		
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分	
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :		
		休日 :				
母	ふりがな	勤務先	名称	電話番号		
	名前		住所	内線		
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分	
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :		
		休日 :				
同居家族(名前)		続柄	生年月日		職業(学年等)	
保護者以外の連絡先		名前		電話		
		名前		電話		
出産の状態	妊娠中	正常	病気・外傷・横転・喫煙・飲酒・つわり(軽・重)			
		異常()	心配事の有無()			
			その他()			
	分娩の経過	正規(安産・難産・頭位・骨盤位・その他{ })				
		異常(手術・吸引)				
		早産()ヶ月 保育器 日間)				
	子どもの状態	数:単・多()胎				
		体重	グラム	身長	cm	
		胸囲	cm	頭位	cm	
災害時緊急	引き取る人		代理人	保護者との関係		
				引取人 氏名 連絡先		
以前通っていた保育園・幼稚園はありますか? ない・ある(名称: 園)						

保育園では保育をする上で受理した個人情報、個人情報保護条例にもとづき、個人情報の管理、利用について適正取扱をしており、目的外の使用はしておりません

つむぎ保育園

健康調査票

つむぎ保育園

ふりがな							
氏名							
男・女							
生年月日				児童の平熱			
年 月 日				度			
既往歴	はしか	水ぼうそう	おたふくかぜ	熱性けいれん	中耳炎	風疹	肺炎
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)
	脱臼	ヘルニア	喘息	その他			
	年 月	年 月	年 月		年 月	年 月	年 月
	(歳)	(歳)	(歳)		(歳)	(歳)	(歳)
健康状態	既往歴:病気や、気になることがありましたら記入してください						
	かかりつけの病院						
個別予防接種確認欄(予防接種を受けた回数の数字に○を付けて下さい)							
予防接種内容	ヒブ 初回(1回 2回 3回) 追加(1回)						
	小児用肺炎球菌 初回(1回 2回 3回) 追加(1回)						
	B型肝炎(1回 2回 3回)						
	四種混合 初回(1回 2回 3回) 追加(1回)						
	ロタウイルス(1回 2回 3回)						
	流行性耳下腺炎(1期 2期)						
	BCG (1回)						
	水痘 (1回 2回)						
	麻疹風疹混合(1期 2期)						
	日本脳炎 1期初回 (1回 2回) 追加(1回)						
その他							
保険証と乳児医療証の写しを貼ってください	新しい保険証と乳児医療証は、添付してある物の上に重ねて添付して下さい						

ふりがな 名前		男・女		生年月日		年 月 日		(0・1歳児用)	
栄 養	1	母乳を与えた期間		生後	ヶ月	～	ヶ月		
	2	果汁を与えた期間		生後	ヶ月	～	ヶ月		
	3	牛乳を与え始めた月		生後	ヶ月	～			
	4	大人と同じような食事になった時期		生後	ヶ月	～			
食 事	1	牛乳を与えたことはありますか (はい・いいえ)							
	2	コップで与えたことはありますか (はい・いいえ)							
	3	食事の食べ方は (イス・コンビラック・抱いて)							
	4	食事はスプーンで食べますか (はい・いいえ)							
	5	食べさせ方は (手づかみ・食べさせてもらう・遊びながら・歩きながら)							
	6	やわらかいものなら自分でかむことができますか (はい・いいえ)							
	7	好き嫌いがありますか (はい・いいえ)							
		好きなもの()							
		嫌いなもの()							
	8	今まで食べさせたことがありますか おもゆ・おかゆ・パン・うどん・もち・そば・おじゃ・すいとん・卵黄・全卵・白身魚・その他の魚()・貝・ひき肉・レバー・肉・ハム・ソーセージ・ベーコン・麩・豆腐・油揚げ・納豆・うずら豆・大豆・いんげん・あずき・しらす干し・ベビー缶詰・はんぺん・ちくわ・さつまあげ・ひじき・わかめ・白菜・たけのこ・こんにゃく・にんじん・ほうれん草・もやし・さやえんどう・大根・パセリ・ごぼう・じゃがいも・さつまいも・春雨・トマト・みかん・りんご・なし・かき・ぶどう・メロンいちご・すいか・バター・チーズ・マーガリン・マヨネーズ							
	9	食べものはどんな形ですか うらごし・すりつぶし・つぶし・おろし・きざみ やわらかく煮て・大人と同じ(特に硬い物は除く)							
	10	食物アレルギーはありますか ない・ある()							
	11	食事・ミルクの回数は 食事(回) ミルク(回)							
	12	間食の回数・種類は (回) 種類()							
	13	ミルクの銘柄は 銘柄()							
14	フォローアップの銘柄は 銘柄()								
15	乳首の種類は 乳首サイズ()								
排 泄	1	おむつをしていますか (はい・いいえ・寝る時だけ)							
	2	おむつは一日何回交換しますか (回)							
	3	大便是 (教える・教えない・動作で教える)							
	4	小便是 (教える・教えない・動作で教える)							
	5	トイレでしますか (はい・いいえ)							
	6	トイレは (洋式・和式)							

【裏面もご記入下さい】

ふりがな 名前	男・女		(0・1歳児用)
発達	1	音のするほうをすぐ向きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	2	首はしっかりすわりましたか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	3	寝返りはできますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	4	支えなしでお座りができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	5	ハイハイはできますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	6	つかまり立ちができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	7	つたい歩きができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	8	一人で立てますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	9	一人で歩きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	10	手足は右も左も活発に動きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	11	頭・首・目・口・耳・手足・指・陰部で おかしいという心配はありますか	(ある・ない)
	12	喃語を言いますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	13	どんなカタコトを言いますか	()
	14	大人の言うことが分かりますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	15	歯は何本はえていますか	(本) ヶ月ごろから
	16	奇声を発しますか	(はい・いいえ)
	17	人見知りをしますか	(はい・いいえ・相手によって)
睡眠	1	夜、寝る時間は	(時 分ごろ)
	2	朝、起きる時間は	(時 分ごろ)
	3	昼寝は何時頃ですか	(~)
	4	家ではベッドで寝ていますか	(はい・いいえ)
	5	寝付きはよいですか	(良い・悪い)
	6	寝起きはよいですか	(良い・悪い)
	7	寝るときの姿勢は	(うつぶせ・あお向け・横向き 右・左)
	8	寝るときのくせ	添い寝・子守歌・ひとり寝・ほ乳瓶・おもちゃ・指しゃぶり 親の手を握る・おんぶ・タオル・毛布・抱っこ・おしゃぶり
	9	夜、着替えて寝ますか	(はい・いいえ)
くせ	1	機嫌の良いとき	()
	2	機嫌の悪いとき	()
	3	その他	()
養育態度	1	寝かしたまま・おんぶが多い・泣くとすぐに抱いたり食べ物を与えたりする	
	2	家で主に面倒を見る人は	()
	3	園への送り迎えは	()
	4	今までの養育は	母親・祖父母・その他 預けていた(預け先) (ヶ月から:時間 ~)
	5	お母さんの職場で育児時間はありますか	(ない・ある:時間 ~ :期間 まで)
	6	本人が一番なついている人	()
	7	家での呼び名	()

入園時における生活調査票

つむぎ保育園

ふりがな 名前	男・女		生年月日		年	月	日	(2歳以上児用)	
発達	首のすわり ひとりで座る 歩き始め	ヶ月 ヶ月 ヶ月	栄養	母乳 混乳 人工乳	言語	話し始め ヶ月ごろ 言葉がはっきりした 歳 最初に言った言葉 () 名前を呼ぶと返事する 大人の言葉が分かる 全然話さない どもる			
食事	朝食	時 (食欲)			・手づかみで食べる ・スプーン、フォークで食べる				
	昼食	時			・おはして食べる ・一人で食べる				
	夕食	時			・遊びながら食べる ・歩きながら食べる				
	おやつ	一日	回	食品	・コップで飲める ・栄養剤を与えている				
	好き	好きな物			・家族そろって食事をする				
	嫌い	嫌いな物			・家族別々に食事をする ・ジュース、お菓子類など糖分の多い食品を好んで食べる				
睡眠	添い寝	歳まで ・ 時々 ・ 全然しない			養育 態度	家庭での呼び名 ()			
	現在	自分のふとんで一人で ・ 誰かと一緒に				主として養育した人 ()			
	昼寝	する (~) ・ しない				本人が一番なつく人 ()			
	起床	時 (機嫌よく起きる ・ ぐずる)			自立	・身の周りのこと ほとんど一人でする まだできない できるが、してもらいたがる			
	就寝	時 (すぐに寝付く ・ 寝付かない)							
		・寝るときの姿勢							
		上向き ・ 横向き ・ うつ伏せ							
		・寝る場所							
排泄	ベッド ・ 畳の上に布団			生活 環境	・主な遊び場				
	おむつ	とった年	歳		・現在使用中・寝る時だけ			・好きな遊技及び玩具	
	教えた	小便	歳		・大便 歳			・友達 いない ・ いる (年上・年下・同年齢) 一人遊び 大人と遊ぶ	
	一人で する	小便	歳						
		大便	歳		ふける	○ ・ ×			
	大便	毎日	回					・特に興味を持つ物	
	小便	一日	回		・ 夜尿くせ				
	トイレ	和式 ・ 洋式							
くせ									
清潔	手洗い	食前必ずさせる・忘れる・自分で洗う			性質	テレビ 1日 時間くらい			
	歯磨き	させる	歳から	・うがいだけ			すねる 怖がる わがまま 潔癖 素直 優しい 活発 その他 ()		
	うがい	させない ・ 自分でする			日常 のく せ	指しゃぶり 爪を噛む ひっかき ふらっと歩く 物を投げる 左利き 性器いじり 押す 叩く かみつく その他 ()			
	洗面	朝必ずする ・ ふいてあげる 一人でする ・ 忘れる							
その他	入浴	週	回 (主に誰と)						
	散髪	月	回	洗髪	週	回			
しつけの上で特に重点をおいたこと					園に伝えておきたいこと				
					備考				

健康状態について

つむぎ保育園

ふりがな 名前		男・女	本人の平熱 生年月日	度 年 月 日
1	先天性の病気がある		はい いいえ	
2	ひきつけ・けいれんを起こしたことがある		はい いいえ	熱性・興奮性・便秘性・その他
3	出血が止まりにくい		はい いいえ	
4	転びやすい		はい いいえ	
5	皮膚が弱い		はい いいえ	
6	耳・鼻の病気がある		はい いいえ	
7	脱腸がある		はい いいえ	
8	関節がはずれやすい		はい いいえ	部位
9	風邪をひきやすい		はい いいえ	
10	扁桃腺で熱が出やすい		はい いいえ	
11	ぜん息が出やすい		はい いいえ	
12	公害病の認定を受けている		はい いいえ	
13	アレルギー体質がある		はい いいえ	
14	予防接種で高熱が出たことがある		はい いいえ	
15	湿疹・ストロフルスが出やすい		はい いいえ	
16	薬品で湿疹が出たことがる		はい いいえ	
17	食べ物(特に卵)で発疹が出たことがある		はい いいえ	
18	吐きやすい		はい いいえ	
19	下痢をしやすい		はい いいえ	
20	便秘をしやすい		はい いいえ	
21	現在、医者にかかっている		はい いいえ	
22	その他、身体に関して心配なこと		はい いいえ	
23	かかりつけの医者 小児科(内科) 電話 外科 電話			

家庭調査票(進級用)

入園年月日: 年 月 日
退園年月日: 年 月 日

児童名	ふりがな		男・女	生年月日 年 月 日生		
住所	〒			自宅電話番号		
保育希望時間	平日			朝主に送ってくる方		
	土曜			夕主に迎えにくる方		
父	ふりがな	勤務先	名称	電話番号		
	名前		住所	内線		
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分	
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :		
		休日 :				
母	ふりがな	勤務先	名称	電話番号		
	名前		住所	内線		
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分	
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :		
		休日 :				
同居家族(名前)		続柄	生年月日		職業(学年等)	
保護者以外の連絡先		名前		電話		
		名前		電話		
災害時 緊急	引き取る人		代理人	保護者との関係		
				引取人 氏名 連絡先		
緊急連絡順位(例:①母携帯 ②母職場 ③……)						
① ② ③ ④ ⑤						
備考						

証明者の方へ

～就労証明書の記入上のお願い～

- ① この証明書は保育園入園のために使用するもので、その他の目的に使用することはありません。
- ② 社印又は代表者印、証明日がないものは無効です。
(ただし、支店等で証明される場合は支店長等の氏名と印にかえることができます。)
- ③ 各証明事項について、漏れの無いように記入してください。
- ④ 訂正したときは、雇用主(事業主)の訂正印を押印してください。
(修正液等での訂正は認められません。)
- ⑤ 雇用形態が派遣の場合の証明者は、派遣元・派遣先のどちらでもかまいません。

勤務形態(該当するものに○を囲んで下さい)

- (1)「常勤」とは正規職員として、毎日一定の勤務時間中、常時勤務している方。
- (2)「パート」とは、パートタイマー・アルバイト等、常勤以外の勤務形態の方。
- (3)「自営」とは、自宅内又は自宅外で事業等を営む方。
- (4)「内職」とは、自宅内において内職発注者から仕事を請け負っている方。

勤務地

証明者の所在地と、被証明者が勤務する事業所(出張所、支社等)の所在地が異なる場合に記入して下さい。

職種又は業務内容

本人の仕事の内容を具体的に書いて下さい。

- | | |
|-------------|---|
| 例 ①常勤・パートの方 | 一般事務、経理専務、土木技師、設計技師
教諭、食料品販売、運送業務 など |
| ②自営の方 | 食品販売、雑貨販売、アパート経営、不動産業
飲食業、医師 など |

※就職日(開業日・就職予定日等を含む)を記入して下さい。

勤務日数

1週間の平均勤務日数を記入して下さい。なお、週の平均日数が算出できない場合は、4週間の勤務日数を記入して下さい。

また、勤務が不規則な場合は、休日を含めて具体的に記入して下さい。

通勤時間

ご自宅から職場までの通勤時間を記入して下さい。

●証明内容を照会させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

社会福祉法人 武蔵村山正徳会

お問い合わせ先

つむぎ保育園

TEL 042-560-0088

就労証明書(平日保育申請用)

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

証明者 所在地

事業所名

氏名

印

下記の通り就労状況を証明します

氏名					
住所	〒 電話番号				
勤務形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)・内職・その他()				
勤務地住所 (所在地と事業所が異なる場合に記入)	〒 電話番号				
職種又は業務内容	【就職日または内定日 年 月 日】				
勤務日数	週()日	休日	固定	毎週 ()曜日	
	4週で()日		不定期	週・月 ()日	
勤務時間	平日	午(前・後) 時 分 ~ 午(前・後) 時 分			
	不規則勤務形態				
通勤時間	時間 分 駅利用・自動車・徒歩				
時間外勤務日数	月平均 日 午後 時 分まで				
備考					

※必ず事業所代表者が記入して下さい

就労証明書(土曜保育申請用)

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

証明者 所在地

事業所名

氏名 印

下記の通り就労状況を証明します

氏名			
住所	〒 電話番号		
勤務形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)・内職・その他()		
勤務地住所 (所在地と事業所が異なる場合に記入)	〒 電話番号		
職種又は業務内容	【就職日または内定日 年 月 日】		
勤務時間	土曜日	午(前・後) 時 分 ~ 午(前・後) 時 分	
	土曜日 出勤頻度	毎週・隔週・不定期()	
通勤時間	時間 分 駅利用・自動車・徒歩		
備考			

※必ず事業所代表者が記入して下さい

月極延長保育申請書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

年 月 日

保護者 住所

氏名 印

電話番号

下記児童の月極延長保育を申請します

児 童 名		年 月 日 生 歳
		年 月 日 生 歳
		年 月 日 生 歳
月極延長保育を必要とする理由（具体的に書いて下さい）		

(延長3号様式)

延長保育実施変更届

年 月 日

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美 殿

住所

保護者名

このたび、下記の理由により延長保育を解除・辞退したいのでお届けします。

記

児童氏名	年 月 日 生
児童氏名	年 月 日 生
児童氏名	年 月 日 生
変更する日	年 月 日
変更する理由	

登園許可書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

組 名前

診断名に○を付けてください

☐	インフルエンザ	☐	急性出血性結膜炎
☐	百日咳	☐	手足口病
☐	麻疹(はしか)	☐	伝染性紅斑(りんご病)
☐	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	☐	ヘルパンギーナ
☐	風疹(三日はしか)	☐	溶連菌感染症
☐	水痘(水ぼうそう)	☐	感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症) (ノロウイルス・ロタ・アデノウイルス等)
☐	咽頭結膜熱(プール熱・アデノウイルス)	☐	マイコプラズマ肺炎
☐	結核	☐	伝染性膿痂疹(とびひ)
☐	髄膜炎菌性髄膜炎	☐	RSウイルス感染症
☐	腸管出血性大腸菌感染症	☐	頭じらみ
☐	流行性角結膜炎(はやり目)	☐	その他()

上記の疾患にて 月 日から療養中であつたが 月 日より
登園を許可します。

令和 年 月 日

(医療機関名)

(医師名)

つむぎ保育園 ご相談・ご要望記入用紙

[illegible]

折り線

つむぎ保育園 ご相談・ご要望記入用紙

氏名		連絡先	
住所			
こちらへご相談・ご要望をご記入下さい 			