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

ＴＥＬ　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.　給食・副食費について（3歳児以上クラス）　8ページ

8.　各種必要書類について　8ページ

9.　苦情・ご相談・ご意見ついて　8ページ

10.　その他　9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

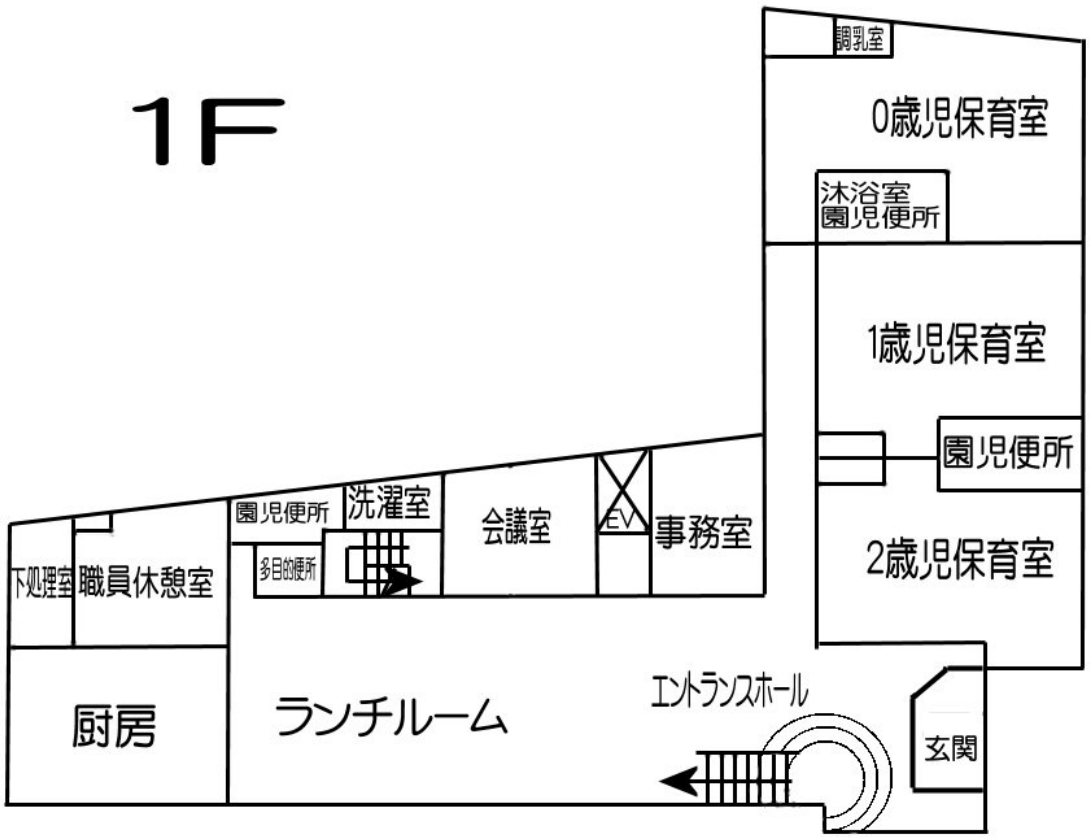
設置主体	社会福祉法人　武蔵村山正徳会
理事長	笹本　悦弘
施設名	つむぎ保育園
園長	川島　里美
所在地	〒208-0023 東京都武蔵村山市伊奈平５丁目 66 番地 ＴＥＬ　042-560-0088 ＦＡＸ　042-560-0880 URL　http://www.tsumugi.ed.jp/ e-mail　info@tsumugi.ed.jp
定員	120 名 （待機児解消のため定員枠を越え受け入れをします）

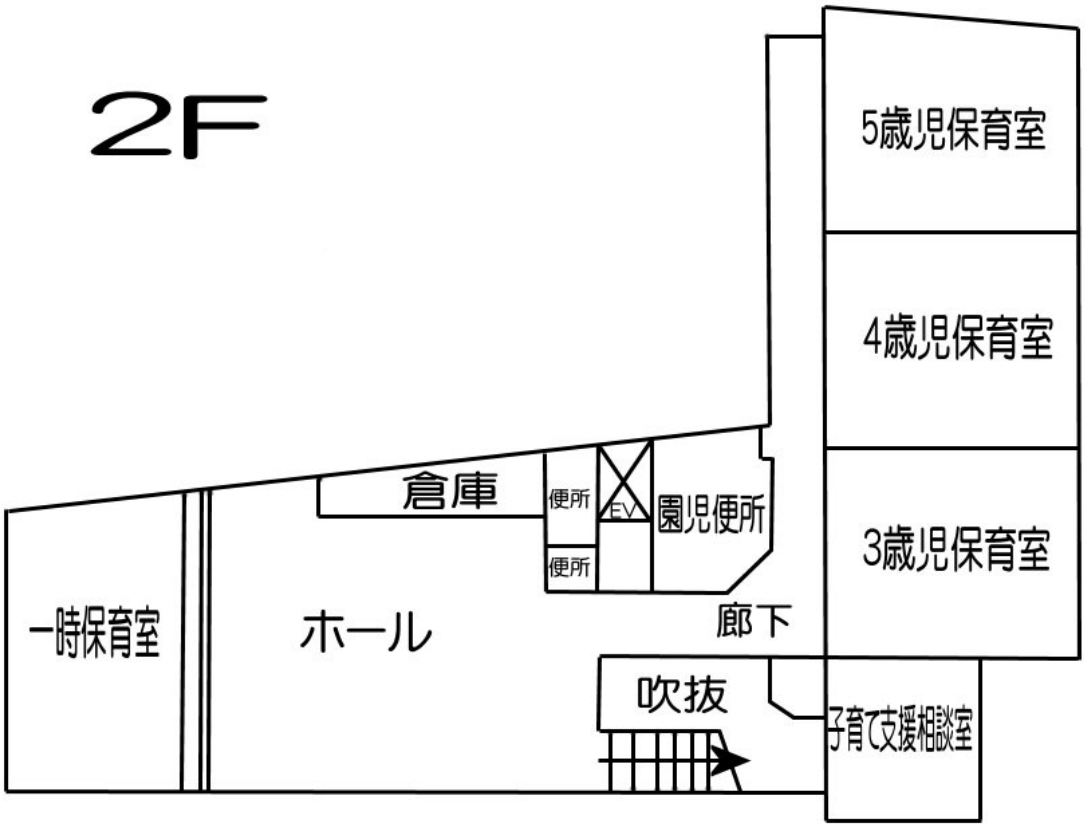
クラス編成

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 ㎡
	建築面積	721.45 ㎡
	延べ床面積	1465.9 ㎡

開所時間	午前７時 00 分～午後７時 00 分 （午後６時 00 分～午後７時 00 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
調乳室
0歳児保育室
沐浴室
園児便所
1歳児保育室
園児便所
2歳児保育室
洗濯室
園児便所
多目的便所
会議室
EV
事務室
下処理室
職員休憩室
厨房
ランチルーム
エントランスホール
玄関


2F
5歳児保育室
4歳児保育室
3歳児保育室
倉庫
便所
便所
EV
園児便所
一時保育室
ホール
廊下
吹抜
子育て支援相談室

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、ともに育ち、ともに学びあえるような保育を目指しています。

保育目標
ひとりひとりに、ちょうどよく
（子どもにも大人にも、それぞれにあった保育・支援を心がけます）

～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

３．登降園について

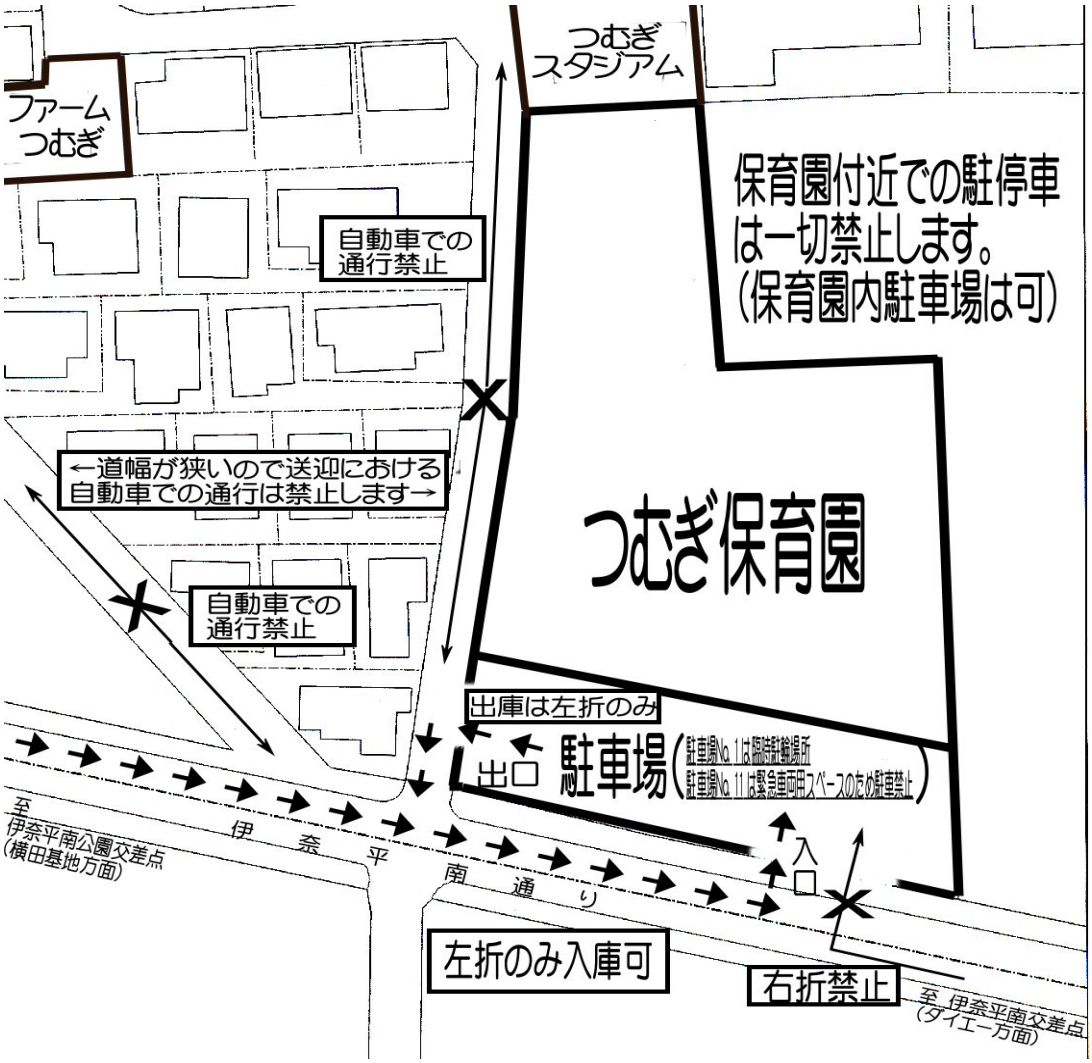
・登園、降園の際は、子どもの安全を守るため必ず職員に声をかけてください。
・職員、親子で「おはようございます」、「さようなら」のあいさつをしましょう。
・門や玄関の開閉は必ず、保護者の方が行ってください。
・車での子どもの送迎に関しましては、集中的な混雑が予想されるため控えていただくようお願い致します。やむをえず、車での送迎を希望され、駐車場をご利用される方は、次ページの案内図に従って通行してください。
・駐車場は送迎用一時駐車場になりますので長時間の駐車はご遠慮ください。
・駐車場（駐輪場）内及び駐車場（駐輪場）付近でのトラブル（事故・盗難）に関しましては保育園では一切責任を負いません。また、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お願いします。
・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 00 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、駐車場内で待機できる 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 分までにお電話または連絡用アプリにてお知らせください。

（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￥1,000 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（月極の場合、午後６時 00 分から午後６時 30 分までの利用で月額￥5,000、午後 6 時 31 分から午後 7 時まで利用は月額¥10,000 となります）を当該月末までにお納めくださいますようお願いします。お支払いの際は当園指定のお支払いアプリよりお支払いください。

尚、延長保育の辞退を希望なさ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￥1,000 を当園指定のお支払いアプリにてお支払いいただきますようお願いします。

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。

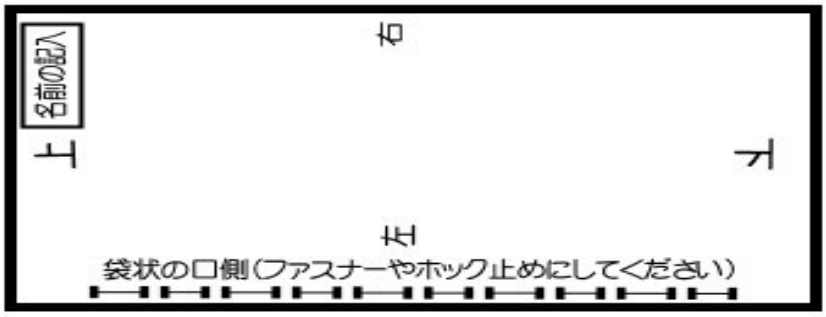
・持ち物はどんなに小さな物でもはっきりと、見やすく、誰にでも分かるように名前を書いてください。

・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 くらいでお願いします。
- 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 くらいの大きさで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。フエ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）。
- 柄のシーツや色つきの場合は、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）

7. 給食・副食費について（3 歳児クラス以上）

つむぎ保育園では別紙食材確認表にある食材を給食・おやつで提供します。未食によるアレルギー症状を引き起こさないためにも早い時期にご家庭でお試しください。3 歳児以上クラスにおいて保育料無償化に伴う副食費の保護者様負担は一切行いません。地域の子ども達をはじめとしたご家族の負担を少しでも軽減する意味で取り組んでおりますので何卒ご理解いただければと思います。

8. 各種必要書類について

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。（保育園事務室での配布、またはつむぎ保育園 HP よりダウンロードを願います）

- 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

9．苦情・ご相談・ご意見ついて

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

10. その他

当園では憲法・法令に則り、子ども一人ひとりに寄り添った保育を心がけております。ご家庭からの要望にはできる限り、お応えしてまいりますが、内容によってはお応えしかねる場合がございます。その際は当園の方針に従っていただきますので予めご了承いただければと思います。

令和 8 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	手さげポリ袋（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枚ずつに名前のご記入をお願いします（後側上部と股下の2箇所）。	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。スーパー袋１枚ずつに名前のご記入をお願いします。	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はご 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・ランニングでお願いします。	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。袖なしでお願いします。
乳児ファイル	バック	食事用タオル	お手ふきタオル
食材管理表には、ご家庭で試されて問題のなかった食材にチェックをお願いします。また、毎月の身体測定結果も記載されておりますのでご確認ください。	着替え、汚れ物等を入れます。大きめのサイズをご用意ください。	１日３枚必要です。清潔で乾いた物をお持ちください。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分かりやすいです）	ループ付きでお願いします。 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	手さげポリ袋（大きめ）	ビニール袋	食事用エプロン
常時５枚程度ご準備ください。おむつ１枚ずつに名前のご記入をお願いします。（後側上部と股下の2箇所）。	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。スーパー袋１枚ずつに名前のご記入をお願いします。	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。
下着　3組以上	着替え　3組以上	パジャマ・パジャマ袋	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ご準備ください。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。週始めにお持ちいただき、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。（年明けより使用する予定でございます）
★	★	★	★
お手ふきタオル	バック	乳児ファイル	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。	着替え、汚れ物等を入れます。大きめのサイズをご用意ください。	食材管理表には、ご家庭で試されて問題のなかった食材にチェックをお願いします。また、毎月の身体測定結果も記載されておりますのでご確認ください。	１日３枚必要です。清潔で乾いた物をお持ちください。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分かりやすいです）

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・手さげポリ袋（大きめ）

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。

パジャマ・パジャマ袋

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。

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。

上履き・上履き袋

バレーシューズ　白

食事用タオル
ビニール袋

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。

お手ふきタオル

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。

歯ブラシ
コップ

毎日、清潔な物を巾着袋に入れて、お持ちください。
※歯ブラシの使用は時期によります。

おたより帳

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ので都度都度ご確認をお願いします。

体操服・体操着袋

園指定の体操着です。１着￥4,290円（税込み、サイズ・時期により金額が変動する場合があります）。ご購入よろしくお願いします。

【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

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 名前 年　月　日生	勤務先	名称 住所	電話番号 内線
		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 名前 年　月　日生	勤務先	名称 住所	電話番号 内線
		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 異常(　　)	病気・外傷・横転・喫煙・飲酒・つわり(軽・重) 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は、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

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 名前 年　月　日生	勤務先	名称 住所	電話番号 内線
		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 名前 年　月　日生	勤務先	名称 住所	電話番号 内線
		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

保育園では保育をする上で受理した個人情報は、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	年　月　日	児童の平熱	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	

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

入園時における生活調査票　No.1　つむぎ保育園

ふりがな 名前		男・女　生年月日　年　月　日	（０・１歳児用）
栄養	1	現在の授乳の状況	母乳　調整乳　混合
	2	離乳食の開始時期	ヶ月
	3	現在の食事の状況	離乳食　幼児食（大人と同じような食事）
食事	1	牛乳を与えたことはありますか	（はい・いいえ・加熱のみ）
	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	食べ方は	（手づかみ・食べさせてもらう）
	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 好きなもの（　） 嫌いなもの（　）	（はい・いいえ）
	8	今まで食べさせたことがありますか おもゆ・おかゆ・軟飯・普通飯・パン・うどん・スパゲッティ・中華麺・卵黄・全卵・白身魚・しらす干し・赤身魚・鶏肉・豚肉・ハム・ソーセージ・ベーコン・麩・豆腐・油揚げ・大豆・いんげん・あずき・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・メロン・いちご・すいか・バナナ・オレンジ・もも缶・パイン缶・バター・チーズ・マヨネーズ ※給食で提供する食材に関しては献立を確認の上、事前に食べていただくようお願いします。	
	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	大便は	（教える・教えない・動作で教える）
	4	小便は	（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】

入園時における生活調査票　　No. 2　　つむぎ保育園

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

（2歳以上児用）

ふりがな 名前		男・女	生年月日　　年　　月　　日			
発達	首のすわり　　ヶ月 ひとりで座る　　ヶ月 歩き始め　　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 ・おはしで食べる　・一人で食べる ・遊びながら食べる　・歩きながら食べる ・コップで飲める　・栄養剤を与えている ・家族そろって食事をする ・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
	昼食	時	
	夕食	時	
	おやつ	一日　　回 食品	
	好き	好きな物	
	嫌い	嫌いな物	

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（　　） 主として養育した人　（　　） 本人が一番なつく人　（　　）
	現在	自分のふとんで一人で ・ 誰かと一緒		
	昼寝	する（　　～　　）・しない		
	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	生活環境	・主な遊び場 ・好きな遊技及び玩具 ・友達 いない ・ いる（年上・年下・同年齢） 一人遊び　大人と遊ぶ
		ベッド ・ 畳の上に布団		
排泄	おむつ	とった年　歳・現在使用中・寝る時だけ		
	教えた	小便　　歳 ・ 大便　　歳		
	一人でする	小便　　歳		
		大便　　歳　ふける ○ ・ ×		
	大便	毎日　　回		
	小便	一日　　回 ・ 夜尿くせ		
	トイレ	和式 ・ 洋式		
	くせ			・特に興味を持つ物 テレビ　1日　　時間くらい
清潔	手洗い	食前必ずさせる・忘れる・自分で洗う		
	歯磨き うがい	させる　　歳から ・ うがいだけ させない ・ 自分でする	性質	すねる 怖がる わがまま 潔癖 素直 優しい 活発 その他（　　）
	洗面	朝必ずする ・ ふいてあげる 一人でする ・ 忘れる	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　（　　）
	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） 外科		電話 電話	

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ください。

●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1号様式）　　年　　月　　日

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　　印

氏名

下記の通り就労状況を証明します

<table>
<tr><td>氏名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">〒
電話番号</td></tr>
<tr><td>勤務形態</td><td colspan="5">常勤 ・ パート ・ 自営（自宅・自宅外） ・ 内職 ・ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>勤務地住所
（所在地と事業所が異なる場合に記入）</td><td colspan="5">〒
電話番号</td></tr>
<tr><td>職種又は
業務内容</td><td colspan="5">【就職日または内定日　　年　月　日】</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務日数</td><td>週（　　）日</td><td rowspan="2">休日</td><td>固定</td><td colspan="2">毎週　（　　）曜日</td></tr>
<tr><td>4週で（　　）日</td><td>不定期</td><td colspan="2">週
・
月　（　　）日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務時間</td><td>平日</td><td colspan="4">午（前・後）　時　分 ～ 午（前・後）　時　分</td></tr>
<tr><td>不規則
勤務形態</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>通勤時間</td><td colspan="5">時間　分　駅利用・自動車・徒歩</td></tr>
<tr><td colspan="2">時間外勤務日数</td><td colspan="4">月平均　日　午後　時　分まで</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

※必ず事業所代表者が記入して下さい

（就労1号様式）　　年　　月　　日

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

（延長1号様式　Ｎｏ.1）

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

診断名に〇を付けてください

	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　日から療養中であったが　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

氏名		連絡先	
住所			
こちらへご相談・ご要望をご記入下さい			

キリトリ線

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			