



社会福祉法人
正道会
SEIDOKAI

令和 5 年度 園児募集要項(1号認定＝幼稚園部分)

幼保連携型認定こども園

福岡ピノキオこども園 (定員:216名 幼稚園部分:105名 保育園部分 111名)



募集要項

入園基準

入園説明会等をお聞きいただき、本園の教育・保育理念・方針等、また園が定める諸規定や園便り等を通じてのお願い、様々な約束事にご賛同いただける方を、入園の基準としております。ご理解ご協力をお願いいたします。

入園申し込み及び願書の提出

願書提出: **11月1日(火)**から**園窓口**へお申し込みください。

窓口受付: 新3歳児 10:00～10:20 (抽選の場合 10:20～10:25)

新4歳児 10:30～10:50 (抽選の場合 10:50～10:55)

新5歳児 11:00～11:20 (抽選の場合 11:20～11:25)

※原則、窓口にて受付となりますが、遠方等で郵送にて提出される場合は、前日までに園へお願いします。

要項及び願書の配布

各園窓口及びホームページにて

10月1日より当法人ホームページ(ニューストピック)にて確認ができます。

(社会福祉法人正道会)



募集人員(令和 5 年 4 月予定)

募集状況の詳細については、園までお尋ねください。

【福岡ピノキオこども園】

対象クラス	募集人数
満 3 歳児(2 歳児クラス幼稚園部)	未定
3 歳児(年少)	35 名(プレ保育参加者含む)
4 歳児(年中)	若干名
5 歳児(年長)	若干名

教育時間

9:00～14:00(送迎可能時間 8:30～14:30)

預かり保育

平日(月～金) 7:00～8:30及び14:30～18:00

長期休み及び土曜日 8:30～16:00

延長保育

長期休み及び土曜日 7:00～8:30/16:00～18:00

休日

日祝日及び土曜日/園が指定する日・長期休み(春・夏・冬休み＝学期については別途案内いたします)

食事

完全給食(自園調理)

アレルギー等で食事制限のあるお子様にはアレルギー対応食を用意していますが、全てのアレルギーに対応できない場合もありますのでご相談下さい。

※対応できない場合は、お弁当をお持ちいただく場合があります。また、世帯所得状況等により給食費免除となる場合があります。

	主食費	副食費
給食費(月額)	1,200 円	5,000 円

※年間食材費を毎月均等割りしているため、長期休みや欠席した場合でも年間を通してご負担をお願いしています。

納入金

・入園時に必要な費用(おおよその金額となります。変更等により若干変わる場合がございます。ご了承ください)

	満 3 歳児入園	3 歳児入園	4歳児入園	5歳児入園
入園金	30,000 円	30,000 円	20,000 円	10,000 円
ポロシャツ・体操服 靴・スモック	10,000 円程度 (ポロシャツなし)	20,000 円程度		
その他備品 (帽子・名札・シール帳等)	3,000 円程度			
スポーツ振興センタ ー共済	200円程度/年(共済)			
合計	43,200 円程度	53,200 円程度	43,200 円程度	33,200 円程度

※その他、上靴、上靴入れ、クレパス、自由帳など各自で準備していただく保育用品があります。

※入園金については特別な事情がない限り、返金はいたしません。

毎月必要な費用

	満 3 歳児～5 歳児
保育料	無償化に伴い 0 円
定期教材(絵本等)	500 円程度/月
保育充実費	300 円/月
通園バス利用料(バス利用者のみ)	3,000 円(片道利用 1,500 円)/月

※通園バスの運行は平日のみ、朝2便(8時30分～9時45分)・帰り2便(1時30分～2時45分)となります。原則、緊急時・非常時を除き月極利用のみとなります。また、ルートによりご希望に添えない場合があります。ご了承ください。

※年間運行経費を毎月均等割りしているため、長期休みや欠席した場合等でも年間を通してご負担をお願いしています。

(2)預かり保育(施設等利用給付認定を受けている方＝新 2 号認定)

時間:7:00～8:30、14:30～18:00

	満 3 歳児及び 3～5 歳児	
7:00～8:30(平日)	450 円/日	
14:30～16:00(平日)	450 円/日	
16:00～18:00(平日)	450 円/日	
土曜日及び長期休み 8:30～16:00	8:30～14:30	14:30～16:00
	450円/日	450円/日

(3)夏季預かり保育 (2)以外の方)

時間:8:30～14:30 ※土日を除く

	満 3 歳児及び 3～5 歳児
前期(8 月 1 日～8 月 7 日)	5,000 円/各期
後期(8 月 25 日～8 月 31 日)	5,000 円/各期

※上記利用について、お申込み後の返金、日割り利用はできかねます。ご了承ください。

(4)延長保育

上記、預かり保育を除く時間について、延長保育の利用ができます。

土曜日及び長期休み＝7:00～8:30 450 円 /16:00～18:00 450 円

※基準時間を超えると金額が適用されます。

入園選考、決定について(定員を満し次第終了)の流れ

入園選考については、原則、先着順ではなく、受付時間にお越しいただいたの同日申し込みとなります。

同日の応募多数で定員を超える申込があった場合は抽選となります。(定員を超えた場合は、各クラス3名まで補欠抽選します)

※遠方等で願書提出日にお越しいただくことが困難な場合は、前日までの郵送でも受け付けます。但し、必ず事前にご連絡ください。

その他の事由により協議させていただく場合もございますので、ご了承ください。

内定につきましては、当日、通知させていただきます。

※優先基準 プレ保育の利用、在園児兄弟児、幼稚園部のみ利用、その他の事由等

- 11月1日～ 願書受付(上記受付時間をご確認ください。) 選考、抽選等、**内定**
以降、随時
- 内定後～ 個人面談(お子さん及び保護者)
⇒1号認定申請書 提出確認
1号認定申請書の提出の行政受理、**決定**
入園前説明会、各種書類の提出、備品購入申込など
- 3月頃～ 体験入園(備品受取)、入園前健康診断
- 4月8日(土) 入園式予定(幼稚園部のみ)
- 入園後～ 慣らし保育(1週間～2週間程度)

姉妹園

南畑ピノキオ森のこども園 (定員:60名 幼稚園部分:15名 保育園部分 45名)埋金811-1

⇒直接、園までお問い合わせください。南畑ピノキオ森のこども園 担当 上戸 (092)951-0777

お問い合わせ先

福岡ピノキオこども園
福岡県那珂川市恵子 1-1-2 (092)951-0066
fukuoka-pinocchio@seido-kai.com
担当:向井・松尾

受付番号： 受付日 月 日

入 園 願 書			
令和 年 月 日			
ふりがな		性別	生年月日（年齢）
入園児童 氏名		男 ・ 女	西暦 年 月 日生 入園時：満3・年少・年中・年長
ふりがな		園児との関係	電話番号
保護者 氏名	⑩	父 ・ 母 その他（ ）	自宅 — — 携帯 — —
住所	〒 —		
希望する 保育時間	平日 ： から ： まで	主な送迎方法 ※□にチェックを お願いします	☐ 公共交通機関または徒歩 ☐ 自動車 ☐ 自転車・その他（ ） ☐ 園バス希望
預かり保育 希望の有無	☐ 午前預かり 7：00～ 8：30 ☐ 季節預かり（春休み、夏休み、冬休み） ☐ 午後預かり 14：30～18：00 ☐ 土曜預かり 8：30～16：00		
本園を希望 する理由			
保育歴	☐ 福岡ピノキオこども園が初めての園、初めての集団生活 ☐ 年 月～ 年 月 園名（ ）		
入園希望日 令和 年 月 日 日中の連絡先 氏名 （続柄 ） 電話番号 （ — — ）			

お子様のことについて記入をお願いします

☐ 今までにかかった大きな病気 （病名 ） ☐ 熱性けいれんを起こしたことがある （ 回ぐらい 歳頃） ☐ アレルギーがある （食物 ） （その他 ） ☐ アトピーがある ☐ 除去食をしている （ ） ☐ 特になし	☐ 障がいの有無 （ 有 ・ 無 ） ある場合の名称 （ ） 療育手帳をお持ちの場合 （ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ） ☐ 医療的ケアの有無 （ 有 ・ 無 ） 診断名（ ） ☐ その他、お子様の療育上心配なことがあれば お書きください ・ ・ ・
---	--

受付番号：

受付日

月

日

入 園 願 書

令和 4 年 5 月 6 日

ふりがな	ぴのきお たろう	性別	生年月日（年齢）
入園児童 氏名	ピノキオ 太郎	男 ・ 女	西暦2019年 7月 7日生 （入園時：年少・年中・年長）
ふりがな	ぴのきお ほしこ	園児との関係	電話番号
保護者 氏名	ピノキオ 星子 印	父 ・ 母 その他（ ）	自宅 092－ 123－4567 携帯 090－1234－5678
住所	〒 811－1255 福岡県 那珂川市 恵子1丁目 1－2		
希望する 保育時間	平日 9：00 から 14：00 まで	主な送迎方法 ※□にチェックを お願いします	☐ 公共交通機関または徒歩 ☐ 自動車 ☐ 自転車・その他（ ） ☐ 園バス希望
預かり保育 希望の有無	☐ 午前預かり 7：00～ 8：30 ☐ 季節預かり（春休み、夏休み、冬休み） ☐ 午後預かり 14：30～18：00 ☐ 土曜預かり 8：30～16：00		
本園を希望 する理由			
保育歴	☐ 福岡ピノキオこども園が初めての園、初めての集団生活 ☐ 年 月～ 年 月 園名（ ）		
入園希望日 令和 4 年 8 月 1 日 日中の連絡先 氏名 <u>ピノキオ 星子</u> （続柄 母） 電話番号（ 090－ 1234－ 5678 ）			

お子様のことについて記入をお願いします

☐ 今までにかかった大きな病気 （病名 ） ☐ 熱性けいれんを起こしたことがある （ 1 回ぐらい 1 歳頃） ☐ アレルギーがある （食物 小麦、乳製品 ） （その他 ） ☐ アトピーがある ☐ 除去食をしている （ ） ☐ 特になし	☐ 障がいの有無（有 ・ 無） ある場合の名称（ 自閉症スペクトラム ） 療育手帳をお持ちの場合 （ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ） ☐ 医療的ケアの有無（有 ・ 無） 診断名（ ） ☐ その他、お子様の療育上心配なことがあれば お書きください ・ 偏食があります。 ・ 大きな音や声が苦手です。 ・
--	---