

<令和3年度 ★ふれあいサークル“夢の子クラブ” ご案内★>

今年是一同に集まってるの体験・入会受付はありません。

曜 日	毎週火曜日（または木曜日） < 5月から開始します >	※希望が多数の場合は木曜日も開設します。
プ レ イ 日	火Ⅰグループ 9：45～11：00 (木Ⅰグループ ") 火Ⅱグループ 11：15～12：30 (木Ⅱグループ ")	先生やお友達と遊びます。 (※Ⅰ、Ⅱとも同じ内容です)
親子体操日	火Ⅰ、Ⅱグループ合同 11：15～12：15 (木 " ")	体操の先生と親子で遊びます。
対 象 児	平成30年4月2日～31年4月1日生まれ	

令和4年度 本園に3年保育入園希望のお子様です。

【入園について】

夢の子クラブ優先枠であっても、必ず入園していただけたとは限りません。

入園の合否は入園選考後に決定いたします。

集団生活が難しいと判断したお子様については、入園をお断りすることがあります。

また、保護者として、私立幼稚園である本園の教育方針・運営方針に賛同し、幼稚園に

協力的であることが入園の条件になります。

募 集 人 数 火曜日30名（ご希望が多数の場合は木曜日も30名まで募集）、各グループ15名ずつ

会 費 入会金5,000円（保険料を含む）、月会費5,000円

年間約35回（月2回の時もあります）

入会申込み

- * 2月26日（金）までに、申込書を直接幼稚園へお持ちになるか FAX、または本園ホームページのお問い合わせメールフォームより必要事項を記入の上お申込み下さい。
- * FAX番号：857-3167・・・お電話での受付はできません。
- * メールアドレス：info@yumenohoshi.ed.jp
- * 開始日、クラス分け等、詳しくは4月下旬に「ハガキ」でお知らせします。
- * お問い合わせは、お電話（857-3166）をお願いします。

-----キトリセン-----

夢の子クラブ入会申込書

お子様の^{ふりがな}名前 _____ 性別（ 男 ・ 女 ）
生年月日 平成 年 月 日 【 1 在園児弟妹 2 卒園児弟妹 3 島内 4 島外 】
保護者名 _____ 電話・FAX _____
住 所 〒 _____

※どうしてもダメな曜日があれば記入してください。 _____