



永興藤尾こども園

令和7年度1号認定子ども（幼稚園部）



園児募集

令和7年度の1号認定子ども（幼稚園部）について、下記の通り募集致します。
見学やオンラインでの説明会についても随時受け入れておりますので、詳しくは当園までお問い合わせ下さい。

申込受付期間： 令和6年9月2日（月）
～ 9月30日（月）

提出書類： 1号認定利用希望申込書

- ※郵送の場合は当日消印有効です。
- ※直接園にご持参いただいても構いません。
- ※選考結果は10月11日頃までに郵送で発送いたします。

募集予定人数： 3歳児クラス 令和3年4月2日～令和4年4月1日生 6名
4～5歳児クラスでご検討の方も園までお尋ねください。

- ※ 当園が第一希望（専願）の方や藤尾学区在住および在園・卒園児のご兄弟を優先いたします。
- ※ 幼稚園部は大津市外にお住いの方でもご利用いただけます。

保育園部（2・3号認定）を希望の方は、必要書類を大津市役所や園でお受け取りいただき、9月6日～10月11日（※必着）にてお申込み下さい。

【お問い合わせ先・書類提出先】

社会福祉法人 禅心福祉会

幼保連携型認定こども園 永興藤尾こども園

TEL 077-510-0102 （担当：益子眞一朗）



永興藤尾こども園1号認定利用希望申込書

(令和 年 月 入所希望)

令和 年 月 日

認定こども園の1号認定の利用について、次のとおり申し込みます。

保護者 氏名		利用希望 児童氏名	フリガナ	性別	男・女	生年月日	令和 年 月 日
-----------	--	--------------	------	----	-----	------	----------

現住所	〒						
-----	---	--	--	--	--	--	--

日中に連絡可能な連絡先	()	—	(父・母)
-------------	-----	---	-------

専願/併願 (どちらかに○) ※	専 願 ・ 併 願
------------------	-----------

※当園が第一希望であり、内定した場合に当園へご入園いただける場合は「専願」に○をして下さい。他園の選考結果などによって入園辞退の可能性のある場合は、「併願」に○をして下さい。

【家族構成】

氏 名	生年月日	勤務先又は学校名等	電話
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

【児童の健康状況】

かかった病気と現在の様子について			
1、心臓病 2、腎臓病 3、けいれん 4、てんかん 5、ぜんそく 6、その他 () 7、特になし			
番号	診断名	かかった時の様子	現在の症状・医師の指示等
出生時の状態	出生時に特別な処置 (仮死状態、保育器使用、酸素使用など) がありましたか。 無・有 ()		
アレルギー	無 ・ 有 ()		
食べ物の除去	不要 ・ 要 ()		
治療・訓練・ 治療状況	無 ・ 有 (病名 (機関名 (通院状況 回 / 年 ・ 月 ・ 週)		
障害者手帳	<身体障害者手帳> 無 ・ 有 (障害名:) (等級:) <療育手帳> 無 ・ 有 (障害名:) (等級:)		

【児童の保育状況】

相談機関の有無	・ _____ すこやか相談所 (担当:) ・ 無 ・ 健康推進課 (子ども発達相談センター) (担当:) ・ 子ども家庭相談室 (担当:) ・ その他 (機関名: 担当:)
---------	--

◎入園決定後、申請書をお渡しいたします。