



永興藤尾こども園

令和9年度1号認定子ども（幼稚園部）



園児募集

令和9年度の幼稚園コース（1号認定）について、下記の通り募集致します。
見学や、必要に応じてオンラインでの説明会についても随時承っておりますので、詳しくは園長までお尋ねください。

申込受付期間： 令和8年9月2日（水）

～ 10月9日（金）

提出書類： 「幼稚園利用希望申込書（別紙）」

※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20日頃までに郵送でお届けします。

募集人数： 3～5歳児クラス：計6名

※ 「当園が第一希望（専願）の方」、「藤尾学区在住（転入予定も含む）」「在園・卒園児のご兄弟」を優先いたします。

※ 定員超過の場合は抽選にて決定いたします。

※ 幼稚園部は大津市外にお住ま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7日～10月9日（※必着）にてお申込み下さい。

【相談窓口・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



永興藤尾こども園 幼稚園利用希望申込書

(令和 年 月 入所希望)

令和 年 月 日

幼稚園コース（1号認定）での利用について、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			() ー (父・母)				
専願／併願（どちらかに○）※			専 願 ・ 併 願				

※内定した場合に他園の選考結果などに関わらず、当園にご入園いただける場合（＝当園が第一希望）は「専願」に○をして下さい。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、お住まいの市区町村宛の認定申請書についてご案内致します。