



西大和学園 附属幼稚園サマースクール

2016 年度 入園願書

年 月 日

西大和学園附属幼稚園サマースクール
学 校 長 殿

貴校、西大和学園附属幼稚園サマースクールの下記のコースへの入園を志願致します。

ご希望のターム・コース・オプションにチェック (☑) して下さい。

| ターム | コース | オプション | |
|-----------------------------|--|---|--------------------------|
| | 幼稚園 | 延長預かり ※2 | 注文弁当 |
| 第1ターム 7/18 (月) ~7/22 (金) | <input type="checkbox"/> 年少※1 2012年4月2日 ~2013年4月1日生まれ <input type="checkbox"/> 午睡希望 | <input type="checkbox"/> 8:00-8:30 <input type="checkbox"/> 8:30-9:00 | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> 年中 2011年4月2日 ~2012年4月1日生まれ <input type="checkbox"/> 午睡希望 | <input type="checkbox"/> 15:00-15:30 <input type="checkbox"/> 15:30-16:00 | |
| | <input type="checkbox"/> 年長 2010年4月2日 ~2011年4月1日生まれ | <input type="checkbox"/> 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> 16:30-17:00 | |
| 第2ターム 7/25 (月) ~7/29 (金) | <input type="checkbox"/> 年少※1 2012年4月2日 ~2013年4月1日生まれ <input type="checkbox"/> 午睡希望 | <input type="checkbox"/> 8:00-8:30 <input type="checkbox"/> 8:30-9:00 | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> 年中 2011年4月2日 ~2012年4月1日生まれ <input type="checkbox"/> 午睡希望 | <input type="checkbox"/> 15:00-15:30 <input type="checkbox"/> 15:30-16:00 | |
| | <input type="checkbox"/> 年長 2010年4月2日 ~2011年4月1日生まれ | <input type="checkbox"/> 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> 16:30-17:00 | |

※1 年少は、平日校在園児のみ受講可能です。

※2 曜日によって異なる場合は、
直接お知らせください。

※ふりがなも記入

志願者氏名 _____ 生年月日 _____

在籍状況：☑をお願いします。

平日校 / 幼稚園 (_____) 組

補習校 / _____

一般外部生 学年 (_____)

保護者氏名 _____ 保護者サイン _____

連絡先電話番号 _____ Email _____

※個人調査書と一緒にご提出をお願いします。

同意書

怪我・病気の対応について

- 怪我や病状がみられた場合は、学校では応急処置のみを行います。
- 緊急を要する怪我や症状がみられた場合は、以下の順で対応します。
 - ①ご記入いただいた緊急連絡用の電話番号に連絡します。
 - ②怪我または症状の説明をします。
 - ③病院に搬送が必要な場合は、いずれかを選択していただきます。
 - (A) 保護者が病院に搬送する。
※到着まで本学園で安静にして待機します。
 - (B) 救急車を手配する。
※もしも、①で連絡が取れない場合は、本学園管理者の判断で、(B)とする場合があります。
 - ④治療に関しては、保護者の判断で行います。
※もしも、①で連絡が取れない場合は、治療に関する判断を医療関係者に委ねます。
※宗教等の理由で、治療を希望されない場合は、その旨を下にご記入ください。

記載内容をよくお読みいただき、
願書と併せてご提出ください。

お持ちの保険に関してご記入ください。

保険会社

保険番号

その他に必要な事項

お持ちの保険カードをコピーして貼り付けていただいても結構です。

問題行動の対応について

- 園児が本学園の決まりに違反する等の問題行動を起こした場合、次の段階を踏んで指導をします。
 - ① 担任から園児への指導
 - ② 担任から園児とその保護者への指導
 - ③ 本学園管理者からの園児、保護者への指導
 - ④ 謹慎勧告
 - ⑤ 退園勧告

◆上記の内容に同意します。 参加ターム (1 ・ 2) 学年 ()

| | | | |
|----------------|-------|--------|----|
| 園児氏名 (ふりがなも記入) | 保護者氏名 | 保護者サイン | 日付 |
| ① | ② | | |

緊急時の連絡先 (必ずご記入ください。複数ご記入いただいて結構です。)

治療に関する特記事項欄

-----料金に関する規定-----

◇キャンセル料

○受理書発行日より以下の通りキャンセル料を徴収させていただきます。

○開始日からさかのぼって起算いたします。

キャンセル料発生日が、土・日・祝日にあたる場合は、その前の開講日までにご連絡いただく必要があります。

- ・6月15日までは参加費の20%（80%はご返金）
- ・6月16日～開始日の8日前（第1タームは7月10日、第2タームは7月17日）までは参加費の50%（50%はご返金）
- ・開始日の7日前（第1タームは7月11日、第2タームは7月18日）～前日までは参加費の70%（30%はご返金）
- ・開始日当日または開始後（無連絡不参加含む）は参加費の100%

◇欠席および遅刻・早退による受講料の返金

- ・開始後の欠席・遅刻・早退に伴う不参加分の費用については、ご返却することは出来ません。

在園児 3月12日(土)～

外部生 3月21日(月)～

【先着順】

(定員になり次第、受付を終了させていただきます。)