

令和4年度 あかつき親子クラブ

“ペンぎんぐみ”

幼稚園に親しんでいただけるように、令和4年度も未就園児のお子さまのクラス“ペンぎんぐみ”を開催します。“ペンぎんぐみ”に入会いただきますと、そのまま名古屋あかつき幼稚園に入園いただけます。来年度、はじめてお子さまの幼稚園入園を迎えられる保護者様にはご安心いただけたと思いますので、是非、ご入会いただきますようご案内申し上げます。

あかつき親子クラブ“ペンぎんぐみ”入会募集要項

場 所	名古屋あかつき幼稚園
入 園 対 象 者	平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれのお子さまで、 名古屋あかつき幼稚園に入園希望の方を対象とします。
定 員	30名程度
活 動 内 容	親子と一緒に、先生やお友達と楽しく遊びながら、造形、音楽、体育など幼稚園での活動を体験します。
活 動 日	下記日程の 午前10時00分～11時00分（午前9時45分受付） （1学期）5月11日（水） 5月18日（水） 6月 1日（水） 6月22日（水） （2学期）9月 7日（水） 10月12日（水） 11月 9日（水） 12月14日（水） （3学期）1月11日（水） 1月18日（水） 2月 1日（水） 2月15日（水） ・ 幼稚園の都合により、変更する場合がございますのであらかじめご了承ください。 ・ すべての参加を原則とします。（予約は要りません） ・ 欠席される方は、事前にご連絡ください。
入 会 金	1000円 ・ 保険料、ペンぎんぐみ名札、母親用名札ほか
参 加 費	1学期あたり 3000円（おやつ代含む） ・ 1学期分は、申し込みされたときにお支払いいただきます。 ・ 2学期、3学期分は、その学期の初回のときにお支払いいただきます。 ・ 欠席された場合でも、返金はいたしません。
服 装 に つ い て	動きやすい服装 上履き（バレシューズ） ・ 汚れる活動の時は着替えをお持ちください。 ・ 保護者の方も動きやすい服装で上履をご用意ください。 ・ 幼稚園のスモックをご利用いただいても結構です。購入希望の方はおたずねください。

入会方法	<ul style="list-style-type: none"> ・ 4月 6日（水）までに、申し込み用紙に必要事項を記入の上、郵送またはFAXでお申し込みください。 FAX 052（802）1688 ・ 4月12日（火）または13日（水）の午後2時から4時の間に、入会受付をさせていただきますので、お子さまと一緒にご来園ください。
<p>上記いずれかの方法にて、ご入会ください。 入会に際しては、入会金1000円と1学期参加費用 3000円をご持参ください。</p>	
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入会者は、当園の優先入園の対象となります。 ・ 駐車場のご用意はございません。 ・ 申し込み用紙は幼稚園にてお渡しします。（学園HPからも入手できます）

※あかつき親子広場にも、ご参加ください。（ペンぎんぐみの活動ではありません。）

あかつき親子広場の活動日（出欠対象外）	<p>下記日程の 午前10時30分～11時30分</p> <p>令和4年 5月25日（水） 6月15日（水） 7月 6日（水） 8月24日（水） 9月14日（水） 11月 2日（水）</p> <p>令和5年 1月25日（水） 3月15日（木）</p> <p>あかつき親子広場は、園庭の一般開放で、どなたでも自由に参加いただけます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 運動場で、自由に親子一緒に遊んでいただけます。 ・ “親子で一緒に楽しむプログラム” も行いますので、ご自由にご参加ください。
---------------------	--

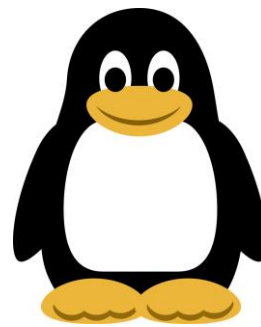
あかつき親子クラブ“ペンぎんぐみ”とは

“ペンぎんぐみ”は、入園前のお子さまを対象に、親子と一緒に先生やお友達と楽しく遊びながら、幼稚園を体験する教室です。

幼稚園でのさまざまな遊びや行事などをおして、「ようちえんはたのしいな」と、お子さまに感じてもらうことを目的とします。

また、お母さまの「子育ての悩み」の相談や交流の場として、活用していただくこともできます。

ご近所のお友達もお誘いの上、お気軽にご入会ください！



お問い合わせは幼稚園までお願いいたします。

学校法人 暁 学 園

名古屋あかつき幼稚園

〒468-0020 名古屋市天白区平針南二丁目 1005 番地

TEL 052（801）5121

ホームページ <http://www.akatsuki.ac.jp/>

あかつき親子クラブ “ぺんぎんぐみ” 入会申込書

名古屋あかつき幼稚園長 様

令和4年度あかつき親子クラブ
“ぺんぎんぐみ” の入会を希望します。

申 込 日	令和 年 月 日
ふ り が な 幼 児 名	(男 ・ 女)
生 年 月 日	平成・令和 年 月 日生まれ
保 護 者 名	⑩
住 所	〒 -
電 話 番 号	自 宅 () 携 帯 ()
アレルギ-	ある ない (あるに○をつけた方は、具体的に記入してください。)
(その他お知らせしたいことがあれば、記入してください。)	

FAX 052 (802) 1688