



入 園 申 込：入園申込書はファックスにて受付ます

12月20日（水）～平成30年1月10日（水）・必着

（定員に満たない場合のみ、追加申し込みを受け付けます）

※ **入園申込にあたっては見学が必須となります**ので、まだの方は早急に園までお問い合わせ下さい。 **最終園見学日 12月4日（月）・18日（月）**

仮 決 定 通 知：入園仮決定通知は平成30年1月17日（水）に、決定された方のみ電話連絡をさせていただきますのでご了承ください。

入 園 契 約：入園仮決定通知をご連絡した方は、平成30年1月22日（月）以降、面談を経て正式な入園契約を結ばせて戴きます  
面談を個別に行わせて頂きますが、その結果契約に至らない場合もございます。  
入園契約に関する詳細は後日お知らせ致します

※ ご提出頂いた方で30年度希望園に入園出来ずお困りの方は、再度電話でご連絡下さい。  
空き待ちでの登録へ移行致します。尚、空き待ち登録有効期間は平成30年4月～平成31年3月31日です。空き待ち登録後必要がなくなりましたら取り下げの電話連絡を必ずお願い致します。

保育園への電話受け時間  
平日 9時30分～5時30分  
TEL. 042-581-3590  
坂田まで



FAX : 042-581-3290

平成30年度 第二暁愛児園 入園申込書 ( 単願 ・ 併願 )  
※ どちらかに必ず〇印をつけてください

- 保育児童氏名 ( 男・女 ) 生年月日：平成 年 月 日
- 保育開始希望日 平成 年 月 日 ○ 園見学日：平成 年 月 日
- 利用希望時間 月曜～金曜 (午前 ～午後 )  
土曜 (午前 ～午後 )
- 利用希望登園日数 原則として週5日登園 (休み 曜日)  
原則として週6日登園
- 保護者名
- ご住所 (入園申し込みは入園時点で東京都に住所がある方に限ります)  
〒 東京都
- 電話番号
- 当園への入園希望理由

締切 平成30年1月10日 (水) 着有効  
FAX : 042-581-3290

上記の締切までにFAXでお申し込み下さい  
郵送または土曜・日曜・祝日および休園日を除き直接ご持参いただいても受付けます  
〒 191-0001 東京都日野市栄町1-43-3 スカイシード天幸1F  
TEL. 042-581-3590 第二暁愛児園