

令和 8 年度 芳明こども園 1 号認定児 募集要項

芳明こども園では、令和 8 年度の 1 号認定児の募集を下記のとおり行います。

◇幼保連携型認定こども園とは、幼稚園と保育所の機能や特長を併せもち、教育と保育を一体的に行う施設です。

◇1 号認定;教育標準時間(4 時間基準)を利用する満 3 歳児以上の就学前の子ども。

教育標準時間+預かり保育の利用も可能です。

◇2 号認定;保育の必要性の認定を受けている満 3 歳以上の就学前の子ども。

◇3 号認定;保育の必要性の認定を受けている満 3 歳未満の子ども。

1. 施設名称

社会福祉法人経山会 芳明こども園(令和 8 年 4 月 1 日～)

所在地 ; 岡山県岡山市南区万倍 98 番地(現岡山市立芳明幼稚園)

2. 募集人数

・5 歳児(令和 2 年 4 月 2 日～令和 3 年 4 月 1 日) 9 名程度

・4 歳児(令和 3 年 4 月 2 日～令和 4 年 4 月 1 日) 17 名程度

・3 歳児(令和 4 年 4 月 2 日～令和 5 年 4 月 1 日) 16 名程度

※募集人数に満たない場合は随時募集

芳明こども園の 1 号認定児の登降園は、原則として徒歩又は自転車をお願いします。

3. 申込方法

◇郵送による申し込み

(1)入園願書受付期間;令和 7 年 10 月 20 日(金)～11 月 6 日(木)まで〈必着〉

(2)提出先;〒719-1104

岡山県総社市久米 48-1

社会福祉法人経山会 (仮称)芳明こども園 開設準備室

電話 0866-92-6989(平日 9:00～12:00、13:00～17:00)

メールアドレス ✉ keizankai_houmei@keizankai.or.jp

(3)提出書類;入園願

※提出書類は、10 月 15 日より法人ホームページからダウンロード可能

(4)提出方法;郵送、メール

(5)入園決定;令和 8 年 1 月中旬頃に通知予定

4. 選考基準

以下の順で選考します。

- (1) 芳明幼稚園在園児
- (2) 芳明小学校区に居住する持ち上がりの児童(開園時に在園する児童)の弟妹
- (3) 芳明小学校区に居住する児童
- (4) 芳田中学校区に居住する持ち上がりの児童の弟妹
- (5) 芳田中学校区に居住する児童

※2号認定を併願する場合は、別途岡山市への申請が必要です。

5. 1号認定児の利用概要

- (1) 保育日と保育時間 ; 月曜日～金曜日 8:40～14:00(土曜日は登園無し)

登園時間 8:40～9:00、降園時間 13:30～14:00

ただし、土・日・祝日、夏休み、冬休み、春休み等の長期休業
及び園が指定した日を除きます。

※長期休業中については、別途預かり保育を実施予定です。

(下記参照)

- (2) 保育料 ; 無償化されています。

- (3) 諸経費(月額) ; 給食費 月額 4,200 円(主食代 1,000 円・副食代 3,200 円)

写真代 200 円(予定)、月刊絵本代 460 円、

日本スポーツ振興センター共済掛金 270 円(毎年 5 月集金に加算)

園外保育のバス代やその他行事にかかる費用は必要に応じ集金

※4 月・8 月は給食がありませんが、給食費は年間で按分している為、
毎月徴収となります。

※毎月の集金はゆうちょ銀行の自動払込により集金しますので

口座をご準備ください。

- (4) 用品・制服等 ; ポロシャツ(半袖 2,900 円、長袖 3,100 円)、ショートパンツ(2,000 円)

※園児 1 人につき 1 着、制服(半袖、長袖各 1 枚、ショートパンツ 2 枚)の
無償贈与あり。

※芳明幼稚園継続児は芳明幼稚園で使用していたものを継続使用で
きます。

(5) 預かり保育時間と料金

月曜日～金曜日(土・日・祝日・長期休業及び園が指定した日を除く)

前延長	登園時間	延長料金(円/日)
	7:00～8:40	100
後延長	お迎え時間	延長料金(円/日)
	14:01～15:00	100
	～16:00	200
	～17:00	300
	～17:59	400
	18:00～19:00	250(※)
	※延長おやつ代としての 50 円含む	
※14:00 以降は延長利用となり、上記の延長料金を加算。		
長期休暇 (春・夏・冬休み中の 月～金曜日のみ)	保育教育時間	料金(円/日)
	8:30～11:00 (給食なし)	200
	8:30～14:00	400

6. お問い合わせ

岡山県総社市久米 48-1

社会福祉法人経山会 (仮称)芳明こども園 開設準備室

電話 0866-92-6989(平日 9:00～12:00、13:00～17:00)

メールアドレス ✉ keizankai_houmei@keizankai.or.jp

令和 年 月 日

社会福祉法人 経山会 芳明こども園長 様

Parents Address

申請者 保護者住所 _____

Parents Name

保護者氏名 _____

入 園 願

次の者を貴園に入園させたいのでお願いいたします。

ふ り が な			M F
Child Name			男 ・ 女
氏 名			
Date of Birth	令和 年（西暦 年） 月 日		
生 年 月 日			
Address ・ Phone No.	岡山市 電話番号（ ） ー		
住 所 ・ 連絡先			
備 考	※保育園との併願希望		
（健康面での配慮事項）	有り ・ 無し		
Family			
家 族 の 状 況			
Relationship	Name	Phone No.	
続 柄	(ふ り が な)	勤務先及び電話番号	
	氏 名	または学校等の名称	

受 付	年 月 日	決定通知	年 月 日	No.
-----	-------	------	-------	-----

- (注)
- ・ 申請者の欄は、自書で記入お願いいたします。
 - ・ 園からは上記連絡先に連絡させていただきます。