

入園のしおり



I Q キッズ
サンリー保育園

更新：2021.3.15

IQキッズ サンリー保育園

〒869-1101 熊本県菊池郡菊陽町大字津久礼2462番地2

(開園前) TEL：096-312-8121(直通)

FAX：096-312-8127

(開園後) TEL&FAX：096-285-5560



HOIKU theme

どんどん
ぐんぐん
げんきなこ

子どもたちの「もっともっと」という意欲や成長力を
最大限に引き出しながら、今しかできない体験や経験を
ともに育つ仲間たちと共有する保育園として存在したい。





保育園の特徴

1

365日保育（運営）をしている

利用園児の登園予定をもとに運営しています！保護者様の勤務状況によってお子様をお預かりいたします！（年齢：生後6ヶ月の0歳児～5歳児）

2

園バス行事が充実している

季節によって体験できる行事に、姉妹園の子どもたちと一緒に楽しみましょう！
※感染症等の状況次第では中止となります... ※別途費用負担あり

3

カリキュラムの導入予定がある

在籍園児の年齢や利用人数の状況によって「リトミック教室」など、将来的に、カリキュラムの導入を少しずつ検討し準備をしています！

4

園との連絡はICTシステムの活用（スマホ）

〔コドモン〕という保護者様と円滑に連絡がとれるシステム（アプリ）を活用し、保育園とリアルタイムでのやり取りができます！

5

体調不良時の保育（病児保育）がある

登園後、急な体調不良の場合でも、保護者様のお迎えが整うまでは、准看護師等が、病児保育（体調不良児保育）を行う予定です。（開始時期未定）





年間行事予定

1日の保育生活

- 8:00 開園・登園
9:15 おやつ (0~2歳児のみ)
9:45 朝の会 (お集り)
- 10:00 活動 (カリキュラム活動)
11:30 昼食 (0歳児から順次)
13:00 午睡 (お昼寝)
※5歳児 (年長児) は時期をみて、
午睡時間が活動時間へ移行されます。
- 15:00 おやつ
15:45 帰りの会 (お集り)
16:00 自由あそび (活動)
17:30 帰りの準備
- ※順次降園
- 18:00 夕食 (延長保育児のみ・補食)
18:45 自由遊び
19:00 延長保育・開始
21:00 降園・閉園

- 4月 ・おみしり遠足
5月 ・春の健康診断
・こどもの日
・母の日製作
- 6月 ・父の日製作
・歯科検診
・遠足ごっこ
- 7月 ・プール開き
・姉妹園交流会 (園バス)
- 8月 ・夏祭り (保護者参加)
- 9月 ・敬老の日製作
・芋ほり体験 (園バス)
- 10月 ・運動会 (保護者参加)
・秋の健康診断
・ハロウィンパレード
- 11月 ・ドングリ拾い (園バス)
・劇遊びごっこ
- 12月 ・クリスマス会
1月 ・初詣
2月 ・節分
・いちご狩り体験 (園バス)
- 3月 ・ひな祭り会
・卒園式 (保護者参加)

※入園式はありません
※各月「誕生日会」があります
※定期的に「食育活動」を実施します
※園バス行事は児童の利用状況次第で
実施を検討していきます



保育料

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
自社/月額	20,000	20,000	20,000	※ 26,600	※ 23,100	※ 23,100
連携/月額	30,000	30,000	30,000	※ 26,600	※ 23,100	※ 23,100
地域/月額	36,000	36,000	36,000	※ 26,600	※ 23,100	※ 23,100
一時/日額 (自社・連携)	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
一時/日額 (地域)	3,000	3,000	3,000	2,000	2,000	2,000

◆無償化対象「※3歳児以上」「非課税世帯」の保育料徴収はありません。

◆開園時間：8：00～19：00。（21：00まで延長保育可能）

保育料兄弟割有（同時入園・第二子以降半額）。延長保育料：400円/日（補食含む）

◆給食は完全自園調理での提供です。「離乳食」「除去食」にも対応しています。

◆【3歳児以上の月極園児】【一時預かり】の給食費は別途徴収となります。

◆給食費：月額/7,500円（3歳児以上の月極のみ）

※0～2歳児の給食費は、保育料に含まれます。

粉ミルクは「グリコ アイクレオ（予定）」を準備しております。別メーカーの場合は持込み可能

◆一時預かりの保育料は「日額/1人あたりの保育料」×「利用日数」

※原則、他園に通っており、一時的な継続利用者に限る。（月/14日間までの利用）

◆一時預かりの給食費は「一食/1人：400円」×「利用日数」

※1週間以内の利用キャンセル時には、給食費は徴収させていただきますので、ご了承ください。

◆月極保育の利用日数は【23日間】迄です。

24日以上は「一時預かりの保育料 + 給食費」が別途で発生します。

◆お昼寝用の布団はリース契約を予定（2週間毎交換）クリーニング費用：800円/月



IQキッズ サンリー保育園 企業主導型保育事業

住所：熊本県菊池郡菊陽町大字
津久礼2462番地2

＜開園までの問い合わせ先＞

TEL：096-312-8121

FAX：096-312-8127

＜開園後の問い合わせ先＞

TEL&FAX：096-285-5560





開園までのスケジュール

●2月1日～ 「利用申込書」の受付開始

※利用申込書は、カーリーノグループHP（最新情報）よりダウンロードしていただき

開園迄は下記のいずれかの方法で提出下さい。

①末尾保育園準備室宛へ郵送

②末尾保育園担当宛へFAX or メールでPDFを送付

※申請書原本は、入園手続きの際に提出をお願いします。

※開園後は、保育園へ直接提出する方法に変更させていただきます。

●3月29日～ 連携企業枠（テナント従業員）見学会

3/29（月）①10：00～ ②13：00～ ③16：00～

3/30（火）④10：00～ ⑤13：00～ ⑥16：00～

3/31（水）⑦16：00～

※事前予約制のため、ご希望の日時を末尾問い合わせまでご連絡ください。

開園後は随時見学会開催予定しております。

●4月1日～ 慣らし保育開始～（自社枠・連携企業枠）

※入園後1週間程度、短時間での実施予定。

●4月5日～ 地域枠 内覧開始

●5月6日～ 慣らし保育開始～（地域枠）

入園に関する問い合わせ（開園前）

（株）カーリーノ IQキッズサンリー保育園準備室 担当：坂本

〒860-0801 熊本市中央区安政町1番2号

TEL：096-312-8121 FAX：096-312-8127 メール：a-sakamoto@carino.co.jp



自社・連携企業
(テナント従業員)

地域

施設へ問い合わせ・見学
(※年度途中は、個別対応)

※見学は、3月末～開始予定

(株)カーリーノ
保育園入園担当者へ申込

※原則入園の1ヵ月前までに提出

(株)カーリーノが利用調整

※勤務先と連携企業契約締結

就業証明書 又は
市町村に「保育の必要性」の認定を申請

会社から就業証明書の交付
市町村から認定証の交付

市町村に「保育の必要性」の認定を申請

市町村から認定証の交付

株式会社カーリーノ
保育園入園担当者へ申込

※原則入園の1ヵ月前までに提出

株式会社カーリーノが利用調整

※勤務先と連携企業契約調整

本園への入園確定
※入園前の本児健康診断書等、事前提出義務あり

入園事前個別面談
※本児も同席、重要事項の説明

※給食の関係で、原則入園日の1週間前までに実施

入園

慣らし保育スタート
※1～2週間程度（本児の年齢や状況次第）

事業所内保育園利用申請書

【IQキッズ サンリー保育園】		記入日	令和 年 月 日		保育園記入欄
利用開始	令和 年 月 日 ~	希望プラン	月極保育 ・ 一時保育		プラン 歳児
ふりがな			生年月日	性別	他の保育施設在籍経験
園児氏名			(西暦) 年 月 日(満 歳)	男 ・ 女	有 ・ 無 年 ヶ月 施設名：
現住所	〒 - 自宅電話 () -			他保育施設の申込状況	
				併願申請あり(決定 月 日頃) ・ 併願なし	

緊急連絡先（記入必須） 上段から連絡優先順で

(優先1) 保護者	ふりがな		園児続柄	勤務先名称	例：カリーノ菊陽
	氏名			所属 (もしくは住所)	例：〇〇マート (テナント名)
	携帯電話番号	() -	内線		
(優先2) 保護者	ふりがな		園児続柄	勤務先名称	
	氏名			勤務先住所	
	携帯電話番号	() -	勤務先電話番号	() -	

お子様の保育に関して健康上注意すべき点があればご記入ください。

平熱	℃	食物アレルギー	有・無	その他アレルギー	有・無	既往症	有・無
呼吸心疾患	有・無	ひきつけ・痙攣	有・無	※各項目「有」にチェックがある場合は下欄に詳しくご記入ください。			
現在の食事状況	普通食	・	離乳食				

ご両親以外で緊急連絡可能な方があればご記入をお願い致します。

その他 連絡先	ふりがな		園児続柄	勤務先名称	・ なし
	氏名			勤務先住所	・ なし
	携帯電話番号	() -	勤務先電話番号	() -	

誓約書

保育園の利用に際して、上記の記載事項が事実と相違ない事、万が一相違の事実が判明した際、
事実判明した当月末、本児が退園となっても、それに同意することを署名して誓約致します。

ご署名
(保護者代表)

印

身体発育記録

記入年月日 年 月 日

授乳について										
※乳児の方のみご記入ください		哺乳		母乳		混合				
規則授乳（		）時間毎		・ 不規則授乳（一日		回位）				
概往症歴（病名）		予防接種歴								
突発性発疹	才	B型肝炎	1回目	才	2回目	才	3回目	才	B C G	才
麻疹（はしか）	才	ヒブ	1回目	才	2回目	才	3回目	才	麻疹風疹	才
風疹	才	肺炎球菌	1回目	才	2回目	才	3回目	才	日本脳炎	才
水痘	才	4種混合	1回目	才	2回目	才	3回目	才	おたふくかぜ	才
		水痘	1回目	才	追加	才				
		ポリオ	1回目	才	追加	才				
体質特徴 該当するものに○を										
お腹をこわしやすい		結膜炎		吐きやすい		ひきつけをおこしやすい				
扁桃腺になりやすい		中耳炎		喉に物をつめやすい		気管支が弱い				
脱臼しやすい		熱が出やすい		鼻血がでやすい		便秘になりやすい				
じんましん		湿疹		皮膚が弱い		アトピー性皮膚炎				
かかりつけ医院	病院名：			電話番号（			）			－
かかりつけ医院	病院名：			電話番号（			）			－

2021年度版

カリート担当者	保育園担当者
印	印
年 月 日	年 月 日