



令和7年度 前期ぴよぴよ広場ご案内

合歓の木幼稚園

コミママプラザにお越しいただき、ありがとうございます。4月から始まります“ぴよぴよ広場”は、令和7年度に年少へ御入園を控えたお子様の触れ合い広場です。令和7年度満三歳児クラスに入園希望される方も対象です。同年齢のお友達や先生と楽しく過ごしましょう！ また、保護者の皆様の交流や集団生活の学びの場として御活用下さい。

日程	備 考
コミ&ぴよ 4/16 (水) 雨天延期：4/18 (金)	遠足(コミママ&ぴよぴよ) 10:30~11:30 公園の広場で元気いっぱい遊ぼう！ 集合場所：県営 各務原公園芝生広場：鶴沼大安寺町 1-84
4/21 (月) コミ&ぴよ 10:00~11:30 ご都合の良い時間にお越しください。	ケーキをたべよう♪(コミママ&ぴよぴよ)&製作遊び パティシエにケーキを作ってもらいます。 みんなで試食して、お母様同士ものんびり交流しましょう♪
5/7 (水)	魚釣りをしよう！
5/17 (土) 9:30~10:30	幼稚園の先生たちといっぱい遊ぼう！ 持ち物：帽子・水筒 雨天の場合は遊戯室で行います。
5/28 (水)	みんなで給食を食べよう！ 持ち物：親子のスプーン・フォーク・はし・コップ等・水筒
6/2 (月)	車で遊ぼう！ 幼稚園説明会・願書配布 持ち物：牛乳パック(幼稚園にも用意はあります)
コミ&ぴよ 6/25 (水)	大きなプールで一緒に水遊びをしましょう♪ 水着(濡れてもいい服)・タオル・サンダル&帽子(親子)
コミ&ぴよ 7/ 3 (木)	※晴れ：10:30~ 着替え 11:00~ プール ※雨の場合は室内遊びをしましょう♪(10:30~11:30)
コミ&ぴよ 7/15 (火)	※オムツの方は衛生管理のため、防水オムツをお願いします。



ぴよぴよ広場終了後 園庭開放をします！(11:30~12:00)

お天気が良い日は園庭で遊びましょう♪

○4月16日(水) 遠足は県営各務原公園 芝生広場で行います♪現地集合です。

天候や芝生の状況により変更もありますので、当日メールにてご確認ください。

○6月2・3日 ぴよぴよ広場では、幼稚園説明会および願書配布を行います。

○令和7年度満三歳児入園を受付しております。お気軽にご相談ください。

※幼稚園の行事等により変更される場合もありますので、ご了承ください。

■時 間 10:30~11:30 コミ&ピヨの日は時間が変わります。

■対 象 3歳になるお子様：令和4年4月2日~令和5年4月1日生まれ

■持ち物 水筒・上靴(保護者・お子様用)

■参加費 1回 参加費200円 当日の受付にてお支払いください。

ピヨコミの日は不要です。

(保険・おやつ・教材費等。尚、保険は園で一部負担します)

■申込方法 参加を希望される方は、申込書に御記入の上、直接幼稚園にお持ち頂くか、FAX・郵送にておAまたはBコースを申込み下さい。

または、ホームページ上のぴよぴよ広場申込み Google Form からお申し込みください。

<https://forms.gle/grGMXKhSwGEVLkFx6>

お電話でお申し込み頂く場合は、申込書を当日にご記入いただきます。

〒509-0135 各務原市鶴沼羽場町 1-143 合歓の木幼稚園 担当：岩田・赤佐

TEL 384-2821

FAX 385-0595



ぴよ申込み

■お願い

- ◆お子様やご家族が発熱等、体調がすぐれない場合はご遠慮ください。
- ◆集合時間の5分前にお集まりいただき、皆さん揃って始めたいと思います。
- ◆曜日の変更は可能です。欠席・日にちの変更は、必ずご連絡をお願いします。



TEL 058-384-2821

- ◆日程案内や、台風・雪などで休園になる場合のお知らせを、メール配信でお知らせします。4月1日以降にご登録や変更をお願いいたします。

メールアプリ登録の方法

【学校番号】250-936-661

学校番号は、受信登録時に利用します。

- ①QRコードからストアにアクセスしてください。
- ②アプリをダウンロードしてください。
- ③画面の指示に従い受信登録を行ってください。
※登録は保護者のお名前をお願いします。
クラスは「ぴよぴよ」です。
- ④登録完了後登録情報の変更を行ってください。

ラクメアプリが利用可能な環境について

- iPhone 端末の場合：iOS12 以上
- Android 端末の場合：Android7 以上
- ※デバイスは1台のみ利用可能です。

iPhone用



Android用



お使いのスマートフォンに対応した QR コードを読み取りストアにアクセスしてください。

切り取り線

合歓の木幼稚園 ぴよぴよ広場 申込書

令和 年 月 日

ふりがな			生 年 月 日	性 別
幼 児 名			R 年 月 日	男・女
住 所	〒			
連絡先	お名前 (続柄)		お名前 (続柄)	
	携帯番号		携帯番号	
希望グループ	希望グループに○印をつけて下さい。 A ・ B			
備 考	幼稚園に伝えたい事（アレルギー等）がありましたら、ご記入下さい。			