



〒943-0175

上越市大字大日103-15

TEL 025-520-5900

FAX 025-520-6170



# 保育園の概要



- 施設名 : 大日ここにこ保育園  
設置者 : 株式会社 リボーン  
事業の種類 : 企業主導型保育事業  
保育の種類 : 保育全般、一時預かり、体調不良児対応型保育  
所在地 : 〒943-0175  
新潟県上越市大字大日 103-15  
面積 : 建物 347.36 m<sup>2</sup> 屋外遊技場 165.0 m<sup>2</sup>  
敷地全体 1986.43 m<sup>2</sup>  
電話 : 025-520-5900  
FAX : 025-520-6170  
開所 : 2018年8月1日  
保育定員 : 40名  
入園年齢 : おおむね生後3か月～2歳児まで  
受付時間 : 9:00～17:00 (入園等の相談を受け付けております)

## 《保育時間》

6:30～19:30 1日13時間 週7日、365日開所

\*年中無休(土日祝祭日も通常保育) ※但し利用のない場合は閉所します

## 《対象児》

- ・(株)リボーンの従業員のお子様
- ・上越地域にお住まいの方のお子様



## 《利用料金》

\* (株)リボーン 従業員

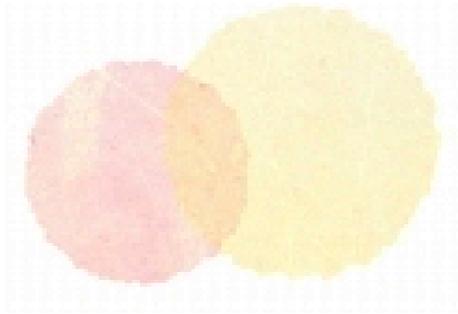
無料 (勤務日のみ)

\*上越地域にお住まいの方 (下記の金額は内閣府指定料金となり、見直された場合、改めて変更後の利用料についてご説明いたします。)

給食費も保育料に含まれています。

0歳児	37,100円
1歳児・2歳児	37,000円

2019年4月現在



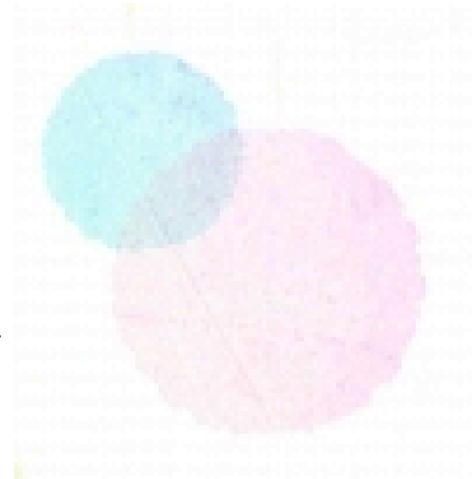
## 保育理念



豊かな心の育ちを育みます  
幼児教育の充実を図ります

## 目指す子ども像

自分で考え、生きる力がある子



## 保育方針

- ・園児及び保護者が安心できる環境の提供
  - ・感性、自己肯定感を十分に養う
- ・家庭的な雰囲気の中で発達にあわせた保育



## 入園までの流れ

- 1、A「入園申込書」「就労証明書」を園に提出してください。  
同時にお子様の面談を行います。



入園に係る審査を行います。  
事後、1週間以内にお知らせいたします。

- 2、入園が内定しますと、園からB「入園決定通知書」をお渡しします。



- 3、C「下記の書類」をお渡しします。併せまして、D「母子手帳・銀行印」をお持ちください。再度、保護者の方とお子様について面談致します。

<お渡しする書類及び持参していただく物>

A-1	入園申込書	C-5	児童在籍票
A-2	就労証明書	C-6	キッズリー登録説明書
B-1	入園決定通知書	C-7	大日にここにこ保育園しおり
C-1	サービス利用契約書	C-8	連絡ノート
C-2	重要事項説明書	C-9	年間行事予定
C-3	個人情報の取り扱い	C-10	預金口座振替依頼書
C-4	肖像権の取り扱い	C-11	災害共済保険の同意書
D-1	母子手帳・銀行印	C-12	企業主導型保育事業利用報告書

ご不明な点ございましたら、保育園までお問合せください。

# 大日にこにこ保育園の一日の予定



早朝保育時間

基本保育時間

延長保育時間

<時間>	
6:30	○早朝保育
8:30	○順次登園
	○自由あそび 排泄 おむつ交換
9:30	○おやつ ○自由あそび
11:15	○食事準備
11:30	○食事
12:30	歯磨き（発達に合わせて行います）
12:45	排泄 おむつ交換
13:00	○お昼寝
15:00	○めざめ おやつ ○降園準備
16:30	（順次降園）
17:30	○延長保育
18:30	○おやつ
19:30	○閉園



※上記はあくまでも目安です。お子様一人一人の発達に寄り添いながら、丁寧な保育をまいります。





## お願いとお知らせ



### 家庭との連携

- ・ 保育園への送迎は、保護者の皆様の責任でお願い致します。代理の方の送迎は、前もってお知らせください。
- ・ 朝夕の送迎の時間は、混雑しますので安全に十分ご注意ください。また、送迎車は、短時間でもエンジンを止め、鍵をかけてください。(スリープ化現象等の事故防止のため)
- ・ 欠席や遅れて登園をされる場合は早めにご連絡ください。
- ・ 持ち物全てに、名前を書いてください。
- ・ 提出物は、期日までに提出して下さるようお願い致します。
- ・ 入園後、少しずつ保育園に慣れていくよう慣らし保育(7日程度)をしています。
- ・ 無断欠席が3回以上ある場合は、今後の利用を検討させていただきます。

### オムツについて

- ・ オムツは、園で購入し使用した袋数を毎月徴収させていただきます。(お尻拭きも同様、園の方で購入させていただきます。)
- ・ オムツは、メリーズ(¥1,600円/袋)とさせていただきます。  
※金額など変更する場合がございます。



### 必要経費

年間、次のような経費がかかります。

※オムツ代、他必要に応じて用品代、写真代など徴収することがあります。

※毎月の経費を月末に締め、翌月の25日に口座引き落としとなります。

### 事故防止と安全について

- ・ 週1回の園舎外の環境及び、遊具等の安全点検
- ・ 避難訓練(火災、地震、不審者など) 月1回

### 健康管理計画

- ・ 園医による健康診断.肥満度チェック(年2回) 嘱託医：長谷川医院
- ・ 歯科医による歯科検診(年2回)
- ・ 身長.体重測定(毎月1回)
- ・ 登園時の健康チェック(毎朝)
- ・ 保護者からの連絡票による投薬



## 急な病気やけがの対応

### ・保護者への連絡

病気…登園時の視診と保護者からの伝達を大切に、急な発熱や下痢などの場合は症状に応じて保護者に連絡をする。

※看護職員の勤務時間内の場合は、保育が可能です。(体調不良児対応型保育について参照)

怪我…応急手当てをし、医療機関と連絡を取って保護者へ知らせる。(あらかじめ主治医の確認をしておく)

※原則として保護者の方に連れて行っていただくか、緊急の場合や連絡のつかない場合は、保育園で連れて行きます。(タクシー利用)

◎契約保険：東京海上日動火災保険株式会社

【対人賠償】 支払限度額 (1名)	200,000 千円
支払限度額(1事故または1請求)	1,000,000 千円
免責金額 (1事故または1請求)	10 千円
【対物賠償】 支払限度額 (1事故または1請求)	100,000 千円
免責金額 (1事故または1請求)	10 千円

※無過失保険(一律に補償)は、別途同意書による

## 災害時の対応

- ・水害、洪水発生時の避難場所は(株)リボーン本社の上層階です。
- ・地震、火災等の第1避難場所は、遊戯室、第2避難場所は、駐車場、第3避難場所は、富岡小学校です。

## 個人情報保護方針について

- ・株式会社リボーン個人情報保護方針に基づいてプライバシーを守ります。
- ・いただいた個人情報(氏名、住所)は、保育園用務以外に使用するものではありません。
- ・肖像権については、別途肖像権使用同意書をいただいております。

## その他

- ・ご意見、ご要望は随時受け付けています。玄関に意見箱が用意してあります。月に1回確認をいたしますが、急ぎの場合は、直接事務室にお声がけください。



# 体調不良児対応型保育について

\* 保育中の急な発熱・下痢・嘔吐等、体調不良のお子様を、保護者の方の退勤時間または、お迎え可能な時間まで、常勤している看護職員が保育に専念します。

\* 看護職員が勤務している時間内の対応になります。(なお、土日は、対応していません。)

\* 登園時からの体調不良は、お預かりできませんのでご了承ください。

\* 保育の流れ

- ①登園後、発熱、下痢、嘔吐等、体調不良がみられる
- ②症状に応じて保護者の方へ連絡
- ③保護者の方の勤務状況に応じて、退勤時間または、お迎え可能な時間まで看護職員が保育に専念（平日、看護職員の勤務時間内のみ。看護職員が勤務時間外の場合は、お迎えをお願いする場合があります。）



## \* 体調不良時の対応 \*

登園を控えて頂くのが望ましい場合	保護者に連絡させて頂く場合
<p><b>発熱時</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>朝から体温が37.5度以上あり、元気がなく機嫌が悪い</li><li>24時間以内に38度以上の発熱があった</li><li>24時間以内に解熱剤を利用している</li><li>食欲がなく朝食水分がとれていない</li></ul> <p>* 乳児の場合は、平熱より1度以上を発熱とする</p> <p><b>下痢</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>24時間以内に2回以上の水様便がある</li><li>食事や水分を取ると下痢がある</li><li>下痢に伴い普段より体温が高めである</li></ul> <p><b>嘔吐時</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>24時間以内に2回以上の嘔吐がある</li><li>食欲がなく水分も欲しがらない</li><li>嘔吐に伴い普段より体温が高めである</li></ul>	<p><b>発熱時</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>38度以上の発熱がある</li><li>食欲が無く水分が取れない</li><li>午睡中、咳で眠れず目覚めてしまう</li></ul> <p><b>下痢</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>食事や水分を取ると下痢をする</li><li>腹痛を伴う下痢がある</li><li>水様便が2回以上ある</li></ul> <p><b>嘔吐時</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>咳を伴わない嘔吐がある</li><li>2回以上の嘔吐があり水を飲んでも吐く</li><li>吐き気が止まらない</li><li>お腹を痛がり下痢を伴う</li></ul>

提携医療機関 新潟県立中央病院

TEL025-522-7711 住所：新潟県上越市新南町 205

提携内容：園児の急病や、事故等が発生した場合、救急告示病院として必要な指導助言を行うとともに、又はそのかかりつけ医と連携を取り、必要に応じて園児の受け入れを行う

# 給食について

保育園の給食は、園児の健全な発育・発達・健康の維持増進の基盤です。  
 みんなで一緒に食べる楽しい食事を通して心を育て、望ましい食生活習慣の形成を図ります。

## 《内 容》

区 分 年齢	午前	昼	午後
0 歳児	月齢に適したおやつ、離乳食		
1.2 歳児	おやつ	主食・副食 (完全給食)	おやつ

### ★主食

- ・0.1.2 歳児は、主にごはんです。

### ★副食

- ・主菜.副菜

食品群（肉.魚.卵.豆.野菜等）や料理方法（煮.焼.揚.炒.和蒸）等を考慮し、  
 バランスのとれたおかずです。

### ★おやつ

- ・飲物 豆乳、牛乳、お茶
- ・菓子等



お米、基本調味料等こだわりのものを使用して調理します。

## 《食物アレルギー児への対応》

- ・個々の状況により、可能な限り対応しています。\*医師の指示書が必要です。  
 対応基準：

## 《食育とは》

- ・毎日口にする食べ物が、私たちの体をつくり、成長させ、活動源となって病気に抵抗する力を生み出します。乳幼児期からいろいろな経験を通して身体に良い食べ物を選ぶ力を学び、食への興味、関心、そして感謝の心を持ち、生きる力を育てていきます。
- ・毎日の給食を通じ食べることの大切さを伝え、食品、メニュー内容・食事のマナー(挨拶・食べ方等)、衛生週間(手洗い・歯磨き)についても実践の中で学びます。
- ・グループホームの利用者の方と畑で育てた野菜を収穫し、交流をします。



# 食物アレルギーについて

## 《食物アレルギーをもつ園児への対応》

食物アレルギーは、早いうちから対応を取ることで早期改善に繋がるため、医師の診断に基づき適切に行っていくことが大切です。

当園では、医師から「食物アレルギーのため原因食品の除去が必要」と診断された場合、給食、おやつにおいて指示された食品の除去・代替の対応をしています。

## 《診断書・指示書》

食品の除去は、医師の診断、指示のもと行います。口頭での伝達では、間違いが生じてしまう恐れがあるため、必ず医師に診断書、指示書を書いてもらい園に提出してください。

また、誤飲誤食にないように注意をしますが、集団生活の中では、万が一の誤飲誤食も考えられます。その時の対応についても医師に確認をお願いします。

## 《経過観察》

引き続き除去が必要かどうかの診断を年1回および半年に1回検査を受け、診断書・指示書の提出をお願いします。(検査時期は、医師の判断によります)

## 《除去解除》

医師の指示で食品除去が必要なくなったと診断された場合、除去食品の解除を何度か繰り返し家庭で行ってください。安全に飲食できることが確認できれば保育園での除去食品の解除を行います。

## 《初めて食べることを避ける》

初めて食べる食品にアレルギー反応が起こるかどうかは食べてみないとわかりません。食物アレルギーの有無に関わらず、家庭で数回食べていただき何ら症状が誘発されないことを確認したうえで保育園の給食、おやつを食べるように配慮ください。

## 《自宅での食事》

保育園では、誤飲誤食事故を防ぐため、除去食で対応を行っています。そのため、除去食品の代替食品から成長発達に必要な栄養素をバランスよく食べていただけるように不足分の栄養素は、家庭で補っていただきたいと思えます。

乳児で母乳栄養の場合は、母乳からアレルギー物質が乳児に移り症状がでることもあります。その場合、お母さんも同じ食品の除去が必要になります。

加工食品は、アレルギーの原因物質が入っていることがあります。原材料の表示を確認後、購入するようにお気を付けください。





## 投薬のあるお子さんへの対応



通常、乳幼児への投薬は家庭において責任をもって行われることから保育園での投薬は原則行わない事としています。ただし、医師の指示でやむを得ず保育園での投薬が必要な場合に限り投薬致します。

誤薬のないよう安全管理に最新の注意を払い対応しますので【投薬連絡表】の記入等、ご理解とご協力をよろしくお願い致します。

### 《受診時の相談》

【子どもが保育園に通園中である事】を主治医に話し、投薬方法について相談してください。風邪薬等は極力園で扱わないで済むよう処方して下さることがあります。

例1…1日3回から2回にする

例2…朝・昼・夕の3回を朝・夕・就寝前の3回にする

また、登園前や降園後に投薬が可能な薬は家庭でお願いします。

### 《投薬対象となる薬》

医師が処方した薬に限ります。

### 《投薬対象としない薬》

- ・市販薬
- ・以前受診したときに処方された残薬
- ・兄弟に処方された薬
- ・「発熱したら…」、「咳が出たら…」、「発作がおこったら…」というように症状を判断して投薬しなければならない「解熱剤」、「吸入薬」、「坐薬」は、原則として対応できません  
※抗けいれん坐薬については《熱性けいれんを起したことがある子どもへの対応》ページを参照ください。

### 《投薬の依頼》

- ・投薬連絡表に必要事項を記入し、投薬袋に薬と一緒に入れてください。  
登園時、対応職員に、本日薬を持参していることを伝え、手渡しをしてください。
- ・【投薬連絡表】は依頼の度に提出していただきます。
- ・薬は、1回分のみを持参してください。(ぬり薬や目薬は、除きます。)  
※粉末は、分包されたまま、水薬は、別容器に1回分を取り分けて持参してください。
- ・薬の容器や袋にクラス名と園児氏名を必ず書いてください。

### 《以下の場合は、投薬できないことがありますのでご了承ください》

- ・【投薬連絡表】に記入漏れがあるとき。
- ・園児が服用を嫌がったり、吐いたりして飲ませられないとき。
- ・水薬の変色、混濁等性状の変化が判断されるとき。





# 「登園許可証」をお願いする感染症

(医師の診断を受け、以下の感染症に罹患した場合は「登園許可証」の提出をお願い致します。)

保 存 版

病 名	症 状	感染しやすい時期	登園のめやす
インフルエンザ	悪寒・発熱・食欲不振・頭痛・関節痛・吐き気・下痢など	症状のある間（発症前24時間から発熱後3日程度までが最も感染力が強い）	発症した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過していること。
百日咳	風邪状の症状から次第に咳が強くなる。1～2週間で特有の咳（短い咳が連続的に出る）となり、夜間に悪化。発熱は、あまり見られない。	抗菌薬を服用しない場合、咳が出た後3週間を経過するまで。	特有の咳が消える又は、5日間の抗菌性物質製剤による治療が終了していること。
麻疹（はしか）	発熱、結膜の充血や目やになど、熱が下がると頬の内側の粘膜に発疹が出現。再び熱が上がり発疹が全身にひろがる。	発症1日前から発疹の出現4日まで。	解熱後3日を経過してから。
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発熱、片側または両側の耳下腺が腫れ痛みを伴う。乳児、年少児では感染しても症状が出ないことがある。	耳下腺の腫れる前3日から耳下腺の腫れが出た後4日間は感染力が強い。	腫れが出た後5日経過し、かつ、全身症状が良好になっていること。
風疹（三日はしか）	発熱と全身に赤みのある発疹、首や耳の後ろなどのリンパ節の腫れ。	発疹出現の前7日から後7日間くらい。	発疹が消失してから。
水痘（水ぼうそう）	発疹は、全身に見られ、紅斑、水ぼう、痂皮（かさぶた）の順に変化、発疹は、かゆみを伴う。	発疹出現1～2日前から痂皮形成するまで。	すべての発疹が痂皮化していること。
淫蕩結膜熱（プール熱）	39℃前後の高熱、のどの痛み、結膜炎。	発熱、目の充血などの症状が出た数日間。	おもな症状（発熱、咽頭発赤、目の充血）が消失してから2日経過してから。
結核	発熱、咳、呼吸困難、チアノーゼなど。	喀痰の塗抹検査が陽性の間。	医師により感染の恐れがなくなったと認めるまで。
髄膜炎菌性髄膜炎	発熱、頭痛、けいれん、意識障害など。	有効な治療を開始して24時間経過まで。	医師により感染の恐れがなくなったと認めるまで。
流行性角結膜炎（はやり目）	目の充血、ひどい目やに。	充血、目やになどの症状が出た数日間	感染力が強いため結膜炎の症状が消えてから
急性出血性結膜炎	急性結膜炎で、結膜出血が特徴	ウイルス排出は呼吸器から1～2週間、便からは数週間から数カ月。	医師において感染の恐れがない認められるまで。
腸管出血性大腸菌感染症	激しい腹痛、頻回の水様便、さらに血便。発熱は、軽度。	便中に菌が排泄されている間。	症状が治まりかつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの。

## 「登園許可証」をお願いする感染症

病名	症状	感染しやすい時期	登園のめやす
感染性胃腸炎	発熱、おう吐、下痢。	症状のある間と症状が消えた後 1 週間（量は減少するが、数週間はウイルスを排泄）	おう吐、下痢などの症状が治まり、普段の食事がとれること。
溶連菌感染症	突然の高熱、のどが赤く腫れ、痛みを伴い、舌がいちごのように赤くブツブツになる（いちご舌）。かゆみを伴う発疹など。	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後 1 日間。	抗菌薬内服後 24～48 時間経過していること。 *ただし、治療の継続は必要
手足口病	水ほう性の発疹が口の中、手のひら、足の裏などに出る。口内炎がひどく食事がとれないことがある。	手足や口の中に水ほう・潰瘍ができた数日間	発熱がなく（解熱後 1 日以上経過し）、普段の食事がとれること。
伝染性紅斑（リンゴ病）	軽い風邪症状の後、頬が赤くなったり、手足に紅斑が出る。	かぜ症状発現から顔に発疹が出現するまで。	全身の状態が良いこと。
ヘルパンギーナ	39℃前後の高熱、のどの痛み。のどの痛みがひどく食事が取れないことがある。	急性期の数日間（便中に 1 か月程度ウイルスを排泄）	発熱がなく（解熱後 1 日以上経過し）、普段の食事がとれること。
マイコプラズマ感染症	乾いた咳が徐々に痰がからむ咳となる。解熱後も 3～4 週間咳が続くことがある。	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間。	発熱や激しい咳がおさまっていること。
RSウイルス	発熱、鼻水、咳、ぜいめい、呼吸困難など。	呼吸器症状のある間（通常は 3～8 日間、乳児では 3～4 週間）	呼吸器症状が消失し、全身の状態が良いこと。
A 型肝炎	急激な発熱、全身のだるさ、食欲なく、おう吐、黄疸。	発症 1～2 週間前がもっとも排泄量が多い。	肝機能が正常であること。
B 型肝炎	無症候性に経過することが多い。急性肝炎の場合は A 型肝炎と同様な症状。	B 型感染ウイルスが検出される期間。	急性肝炎の症状が消失し、全身状態が良いこと。
アタマジラミ	多くは無症状だが、吸血部分にかゆみを訴えることがある。	産卵から最初の若虫が孵化するまでの期間（10～14 日）	駆除を開始していること。
伝染性軟属腫（水いぼ）	丘疹が手、足、胸、脇などに数個～数十個ぐらい出る。	感染力は強くないが、直接水いぼに触れると感染。	かきこわし傷から液が出ているときは、おおいかぶせる。
伝染性膿疱（とびひ）	引っ掻き傷に細菌感染し、びらんや水泡をつくり、かゆみを伴う。	効果的治療開始後 24 時間まで。	湿疹が乾燥するか、湿潤液が少なく部位がおおわれていること。
突発性発疹	38℃以上の高熱が 3～4 日間続いた後、解熱とともに体幹部を中心に鮮紅色の発疹が出る。	感染力は弱いだが、発熱中は感染力がある。	解熱後 1 日以上経過し全身状態が良いこと。





○医師が記入した登園許可証が望ましい感染症

区分	感染症名	登園のめやす
第2種	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで（乳幼児にあっては、3日を経過するまで）。
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで。
	麻疹（はしか）	解熱後3日を経過してから。
	流行性耳下腺炎（ムンプス、おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで。
	風疹（三日ばしか）	発疹が消失してから。
	水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮（かさぶた）化してから。
	咽頭結膜熱（プール熱）	主な症状（発熱、咽頭発赤、眼の充血）が消え2日経過してから。
	結核	医師により感染のおそれがないと認めるまで。
	髄膜炎菌性髄膜炎	医師により感染のおそれがないと認めるまで。
第3種	流行性角結膜炎（はやり目）	医師により感染のおそれがないと認められるまで（結膜炎の症状が消失してから）。
	急性出血性結膜炎	医師により感染のおそれがないと認められるまで。
	腸管出血性大腸菌感染症（O157.026、0111等）	症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの。
第3種 その他	感染性胃腸炎	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること。
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間経過していること。
	手足口病	解熱後1日以上経過し口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること。
	伝染性紅斑（りんご病）	発疹が出現した頃にはすでに感染力は消失しているので、全身状態が良いこと。
	ヘルパンギーナ	解熱後1日以上経過し口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること。
	マイコプラズマ感染症	発熱や激しい咳が治まっていること。
	RSウイルス	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと。
	A型肝炎	肝機能が正常であること。
	B型肝炎	急性肝炎の場合、症状消失し全身状態が良いこと キャリア、慢性肝炎の場合は、制限なし。
	アタマジラミ	駆除を開始していること。
	伝染性軟属腫（水いぼ）	掻きこわし傷から滲出液が出ているときは被覆すること。
	伝染性膿痂疹（とびひ）	皮膚が乾燥しているか、湿潤部位が被覆できる程度のものであること。
突発性発疹	解熱後1日以上経過し、全身状態が良いこと。	

## ❀ 入園までに準備していただきたいもの ❀

保育園生活を送るうえで必要な品々です。入園までにご準備下さい。  
手づくり又は、市販の物どちらでも結構です。形、サイズ等は写真をご覧になり参考にしてください。

	準備する用品 (全ての持ち物に名前の記入をお願いします。)	0歳児	1歳児	2歳児
1	歯ブラシ(キャップ不要)	×	○	○
2	連絡帳かばん	○	○	○
3	お昼寝用品 毛布(春、秋、冬)、タオルケット(夏) 子ども用サイズ	○	○	○
4	着替え一式 各3枚程	○	○	○

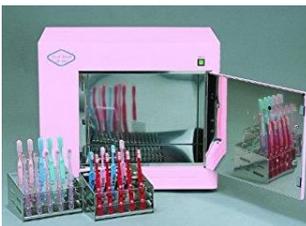


### 2) 連絡帳かばん

保育園で用意することも可能です

<サイズ>

- ・たて20cm
- ・よこ25cm



専用の歯ブラシ除菌器です。  
紫外線ランプにより、菌の繁殖を防ぐので、衛生的に管理ができます。

- ・連絡帳かばん以外、普段使う物は、園の方で預かりし衛生的に管理させていただきます。
  - ・登園時は、連絡帳かばんに、連絡帳を入れて持ってきてください。
  - ・歯ブラシは、交換時期が近づきましたらご連絡いたしますので新しいものをご用意ください。
- ※全ての持ち物に大きく名前を記入してください。

