

楽しい学校生活を送るために

令和8年度入学生

入学説明会

寝屋川市立啓明小学校

# 入学説明会次第

1. 学校長あいさつ
2. 学校の概要について
  - ・教育目標
3. 学校の生活などについて
  - ・日課表
  - ・年間行事
  - ・啓明小校区
  - ・服装について
4. メール寝屋川・さくら連絡網・GPS等について
5. 保健について
6. 給食について
7. 学校諸費について
8. 学習用品について
9. 入学式案内
10. 配布物・提出物について

## 【教育目標】

**「やってみよう」で  
明るい未来を切り啓く  
子どもの育成**

『自ら学び、自ら考えて行動できる子』

『心豊かな子』

『たくましく生きぬく子』

# 【教育目標】

- 挨拶ができ正しい言葉遣いができる
- 時間やルールが守れる
- 物を大切にし、整理整頓・掃除ができる
- 自分から積極的に、粘り強く活動する
- 相手の話をしっかり聞き、  
自分の気持ちを伝える
- 相手のことを考えて行動する

# 【啓明小学校の3つのたいせつ】

仲間・自分を大切にしよう

やりきることを大切にしよう  
(責任を大切にしよう)

ことばを大切にしよう

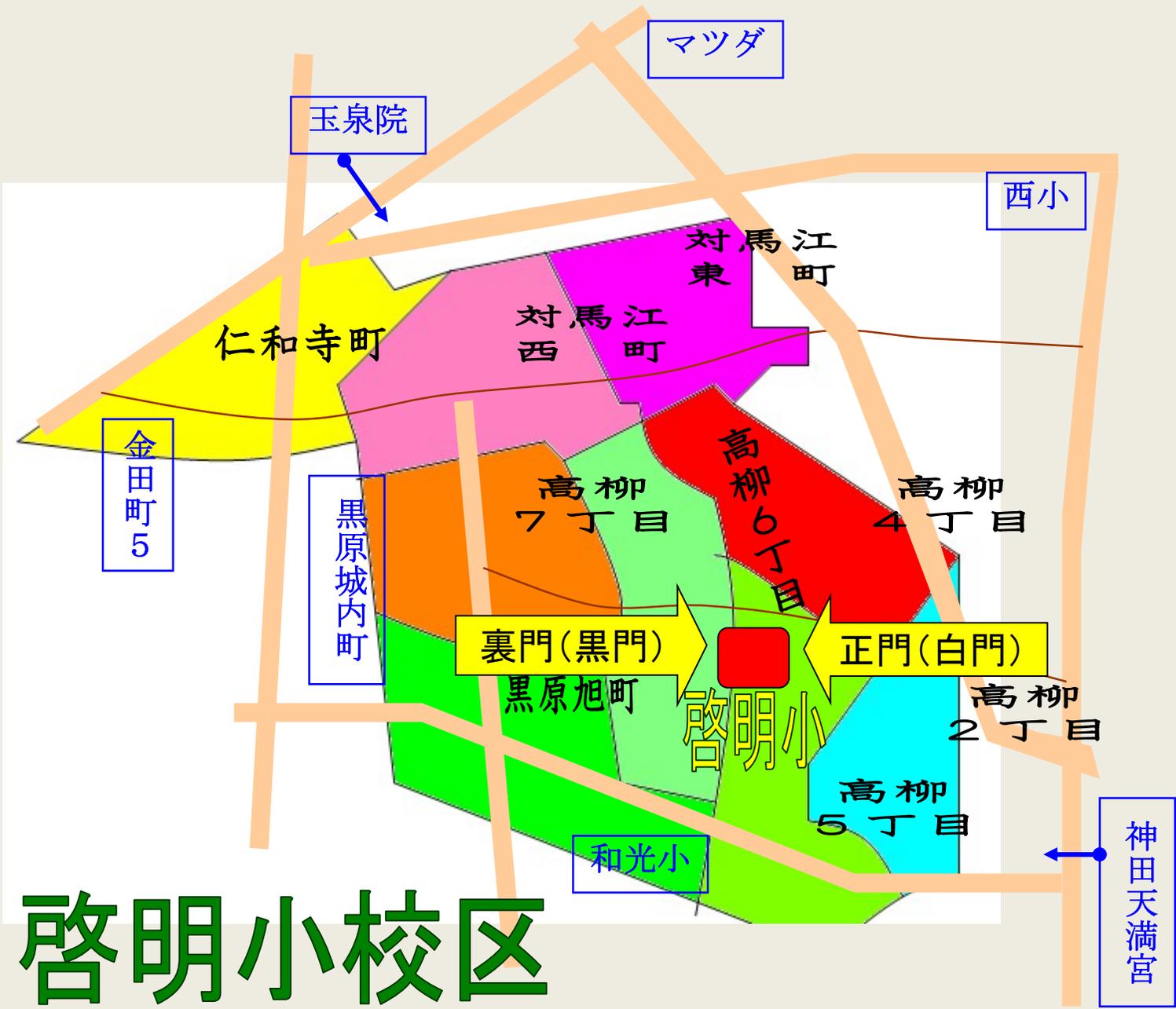
# 日 課 表

※変更する可能性があります。

日 課 表												
日 課	通常日課(月・火・木・金)			水曜日課			短縮日課(水以外の5時間授業)					
朝の会	8:30	～		8:30	～		8:30	～		完全下校 4:30 (2月～10月) 4:00 (11月～1月)		
読書/朝学習	8:30	～	8:45	8:30	～	8:45	8:30	～	8:45			
第1校時	8:45	～	9:30	8:45	～	9:30	8:45	～	9:30			
第2校時	9:35	～	10:20	9:35	～	10:20	9:35	～	10:20			
休憩	10:20	～	10:40	10:20	～	10:40	10:20	～	10:40	クラブ・委員会活動 2:45～3:30		
第3校時	10:40	～	11:25	10:40	～	11:25	10:40	～	11:25			
第4校時	11:30	～	12:15	11:30	～	12:15	11:30	～	12:15			
給食	12:15	～	1:00	12:15	～	1:00	12:15	～	1:00			
休憩	1:00	～	1:25	1:00	～	1:15	(なし)					
清掃	1:25	～	1:40	(なし)			1:10	～	1:25			
第5校時	1:45	～	2:30	1:15	～	2:00	1:30	～	2:15			
終わりの会	2:30	～	2:40	2:00	～	2:10	2:15	～	2:25			
完全下校	4:00(4:30)			4:00(4:30)			4:00(4:30)					

# 主な年間行事

- 1学期始業式… 4月7日(火)
- 家庭訪問… 4月27日(黒原旭町・高柳4丁目)  
28日(高柳5・6丁目)  
30日(対馬江・仁和寺)  
5月 1日(高柳2・7丁目)
- 5月参観日… 5月22日(金)
- 1学期終業式… 7月17日(金)
- 2学期始業式… 8月26日(水)
- 運動会… 10月17日(土)
- 学習発表会… 11月(予定)



# 啓明小校区

# 標準服1

## 標準服・黄帽

式のときには、  
ブレザーを着用します。

体調に合わせて、  
ベスト・セーターの着用が  
できます。(紺・黒の無地)  
**カーディガンは禁止**です。

名札  
Eコール

※入学式で配布



# 標準服2



白ポロシャツ  
(長袖)

体調に合わせて、  
ブレザー・ベスト・セーター  
の着用ができます。

(紺・黒の無地)

カーディガンは禁止です。

スカート・半ズボン  
(紺)

# 標準服3

白ポロシャツ  
(半袖)



スカート・半ズボン  
(紺)

# 体操服

赤白帽



ゴム付き



ゼッケン

1-1  
なまえ(名字)

12cm位

18cm位



## 服装・身だしなみについて

### ☆啓明小・成美小・第九中学校共通のきまり☆

○パーマや頭髪を染めることはしない

○ピアス・マニキュアはしない

○インナーはシャツの中から見えないように着る

メールねやがわ

必須



携帯電話やパソコンのメールを利用して  
情報を受け取る仕組みです。  
登録された配信区分(指定された校区、  
お知らせ情報、または市域一斉)とカテゴリー  
により不定期にメールが送られます。

■ メールねやがわとは(安全・安心メール一斉配信サービス)

ページID : 3856

▶ [「メールねやがわ」とは](#)

▶ [よくある質問 \(Q&A\)](#)

▶ [注意事項](#)

▶ [登録・解除・変更の方法](#)

▶ [サービス利用規約](#)

# さくら連絡網

# 必須



入学後(4月中)に配布します。  
児童一人ひとりに登録が必要です。

さくら連絡網 発行日：2019/08/21 一般受信専用

〇〇〇〇学校 生徒 万田太郎 様

お客様お問い合わせセンター  
電話番号 0120-454-992  
ご利用時間 平日9時～19時、土・日・祝日9時～18時  
※ご利用前に必ず利用規約をご確認ください  
<https://さくら連絡網.jp/calcenter/calcenter.html>

### さくら連絡網 登録手順書A

【登録手順】

- ① 登録画面に遷移  
以下のQRコードを読み取ってください。
- ② 連絡先の選択  
登録を行う連絡先の種類を選択します。
- ③ 各連絡方法ごとの処理
- ④ 認証コード入力
- ⑤ 利用規約確認・同意
- ⑥ ID・パスワード入力

登録完了

※他画面が表示された場合は、画面の操作に従ってください。

※ID、パスワード、認証コードは第三者に教えないでください。

ID	パスワード	認証コード

# 子どもを守る位置情報(GPS)サービス

希望者



■ 子どもを守る位置情報(GPS)サービス

ページID : 5084

子どもを守る位置情報(GPS)  
サービスを運用しています！



安全安心な子育て環境を整備するため、スマートフォン、パソコン等でお子様 の位置情報の確認ができます。

# 健康で楽しい学校生活をするために

疾病等は

早めに治療しておきましょう

4月からいよいよ1年生。子どもたちは、新しい環境になれるまで、毎日、緊張の連続で大変疲れます。健康で、元気で、学校生活をスタートさせてあげるために、疾病等はすべて治療しておきましょう。



# 基本的な生活習慣を身につけておきましょう

## 手洗い

- 用便後
- 食事前
- 帰宅後



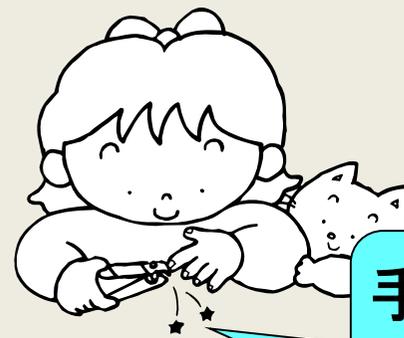
洗顔して、  
すっきり



食後の歯みがき



毎日入浴して清潔に。  
自分で髪を洗えるかな？



手足のつめは、  
いつも短く

**ハンカチ・ティッシュ・食後の歯ブラシは毎日もたせてください！**

# 良い生活習慣で、すこやかな子どもに

早寝、早起きは、脳の働きを活発にします  
(9時までに寝る)  
(7時までに起きる)

朝の日光を浴びることで、良い睡眠リズムがうまれ、脳も活性化します。

朝ごはん(食生活)が大事です

朝食をとると、体温が上がり、脳が活性化します。  
朝食ぬきはダメダメ！  
午前中、集中できず、学習効果が上がりません。



朝の排便で、その日の体調を知ることができます。  
朝排便のリズムにするには

- ☆7時までには起きる。
- ☆朝食をとり、胃腸に刺激を与える。
- ☆朝ごはんの後決まった時間に、トイレに行く。

トイレは上手に  
使えるかな



☆早寝・早起き・朝ごはん・朝うんち

衣服の着脱や片づけが自分でできる

体重測定や体育等で着脱の機会が多いです。  
練習しておいてください。



# 毎朝、登校前に健康観察を



☆気持ちよく起きられたかな

☆顔色はいいかな

☆食欲はあるかな

☆ブツブツ、湿疹はないかな

☆便秘下痢はしていないかな

☆変わった様子はないかな

# 学校で病気になったとき

- ① 教室での授業が可能であると思われた場合  
教室で担任が経過観察します。
- ② ①以外の場合は、保健室で様子を見ます。  
症状の回復が見られない時は、担任より保護  
者に連絡をとり、迎えに来ていただきます。

★保健室では薬は出せません。応急手当のみです。  
★児童だけで下校させることはできません。

# 学校で起きたケガについて

- ①日常の学校で起こったけがは、応急処置の範囲で手当てします。
- ②病院での受診が必要と思われるものは、保護者に連絡を取り、ただちに受診させます。
- ③連絡が取れない場合でも、急を要するものについては、学校の判断により受診させます。



# 日本スポーツ振興センター

掛金  
460円

学校管理下で起きたケガについて、医療費、見舞金などの支給を行います。

(療養の費用が5000円以上のもの)

## 学校管理下とは

- ①登下校時・ 所定の通学路を通っている時
- ②学校にいるとき
- ③学校行事の時・ 校外学習・ 修学旅行など

# 寝屋川市立校園PTA協議会安全共済会

掛金100円

日本スポーツ振興センターの対象にならない災害給付などを行います。

# 寝屋川市の給食について

○寝屋川市全体が統一献立

○牛乳:毎日

○主食

米飯:週3~4回、パン:週1~2回

○給食費(予定)

1ヶ月:3,600円

(8月:1,150円、1年生は4月:1,700円)

※変更になる場合があります

これから始まる給食について

**1年生の給食：4月21日（火）から**

○給食時間

12:15~13:00のうち、食事時間は約20分

○自分でできてほしいこと

- ・給食エプロンの着脱、たたみ方
- ・個包装のものを自分で開ける など

○その他

献立表を見ながら家庭での声かけ

# 食物アレルギー対応について

## 食物アレルギー調査票 ※全員提出

様式 1-1 全員提出 記入日：令和 年 月 日

食物アレルギー調査票

〒 番 町 丁目 番 号 児童・生徒氏名 \_\_\_\_\_  
保護者署名 \_\_\_\_\_  
(電話番号： \_\_\_\_\_)

下記の問いの該当するものに○印をつけ、□に具体的にご記入ください。

問1 現在、食物アレルギーはありますか？  
( ) ない → 調査終了です。  
( ) 過去にあったが現在は → 調査終了です。  
( ) ある  
↓ 以下の質問にお答えください。

問2 食物アレルギーの原因食物は何ですか？  
□

※調味料の除去が必要など微量でも症状が出る場合は、給食での対応が困難となりますので弁当の持参をお願いします。

問3 食物アレルギーに関して、医療機関を受診していますか？  
( ) 定期的に受診している。(1年以内に受診している)  
( ) 以前受診したが、今は受診していない。 → 最終受診く □ 歳ごろ  
( ) 病院で診断を受けたことはない。

問4 学校で食物アレルギー対応を希望しますか。  
( ) 希望する → ※別途、必要な書類「学校生活管理指導表」等を渡します。医療機関を受診し、提出いただけます。  
( ) 希望しない → 理由： □

問1で食物アレルギーが「ある」と回答し、問4で対応を希望しないと回答された場合においても、児童・生徒の正しい状態を把握し、食物アレルギーの管理が必要を確認するために「学校生活管理指導表」の提出をお願いします。安全に楽しく学校生活を送るために大切な調査です。ご理解・ご協力をお願いいたします。

※学校生活管理指導表の提出がない場合は、食物アレルギーの対応はできません。

学校生活で配慮が必要な場面について

下記の学校活動においては、学校生活管理指導表の医師の指示に基づき、配慮・管理をします。

- 給食(食品の除去・給食当番・配膳等)
- 食品を扱う授業や活動(調理実習・生活科・理科・図工・行事・学級活動等)
- 校外学習(遠足・社会見学・宿泊学習等)
- 運動(体育・クラブ活動等)

本日提出してください

○アレルギーが**なし**の方  
→問1で終了

○アレルギーが**あり**の方  
→問1～問4まで記入

**本日、提出**

# 食物アレルギー対応について

## ※別途書類が必要

### ○給食

医師の診断や指導、寝屋川市のアレルギーガイドラインに沿って可能な限り対応

### ○その他

校外活動・食品を扱う授業など

**説明会終了後、席でお待ちください**

# 学校諸費の銀行引落について

## ● 引落銀行 ゆうちょ銀行

## ● 引落日 基本毎月1日と10日（引落日が土・日・祝の場合はその翌日）

### ● 費目・引落金額（令和7年度・1年生の予算）

- ・PTA会費…………… 年間 3,600円（1ヶ月300円）
- ・給食費…………… 年間 38,950円（1ヶ月3,600円）  
（4月は1,700円 8月は1,150円）
- ・教材費…………… 年間 16,000円

5月より引落が始まります。5月は4・5月分まとめての引落になります。詳細は、4月中旬にお知らせいたします。

※金額は変更になる場合があります。

## ● 手続き方法

- ① **ゆうちょ口座の開設**→ ② **自動払込利用書**をゆうちょ銀行に提出
- \* **3月6日(金)**までにお手続き下さい。

\*すでに口座をお持ちの場合は、その口座が使えますが、自動払込利用申込は全員必要です。

# 令和7年度の金額です

※令和8年度金額は変更になる場合があります。

## 4. 振替金額一覧(1年生)

(単位:円)

振替日	再振替日	納入月	PTA会費	給食費	教材費	振替手数料	合計
5/12(月)	5/20(火)	4・5月分	600	5,300	4,500	10	10,410
6/10(火)	6/20(金)	6月分	300	3,600	4,000	20	7,920
7/10(木)	7/22(月)	7・8月分	600	4,750	4,000	20	9,370
9/10(水)	9/22(月)	9月分	300	3,600	4,000	20	7,920
10/10(金)	10/20(月)	10月分	300	3,600	4,000	20	7,920
11/10(月)	11/20(木)	11月分	300	3,600		20	3,920
12/10(水)	12/22(月)	12月分	300	3,600		20	3,920
1/13(火)	1/20(火)	1月分	300	3,600		20	3,920
2/10(火)	2/20(金)	2・3月分	600	7,200		20	7,820

## 就学援助制度（入学準備金）のお知らせ

就学援助制度は、小・中学校に通うお子様や小学校就学予定のお子様をお持ちで、経済的に困りの保護者に対し、学校で必要となる諸経費を援助する制度です。  
就学援助制度には「学用品費」や「給食費」等の支給項目がありますが、令和8年1月から受付する支給項目は、「入学準備金」のみです（令和8年度の新小学1年生を対象）。  
その他の支給項目（学用品費・給食費等）については、別途申請（令和8年4月から受付）が必要です。（4月以降の申請では、入学準備金は支給対象外ですのでご注意ください。）

### 1 援助対象となる方

- (1)と(2)の両方に該当する方が対象です。）  
 (1) 世帯全員の総所得金額(令和6年1月から12月分)が、認定基準額以下の方  
 (2) 令和8年4月に本市立小学校に就学予定のお子様をお持ちの方、もしくは、本市の区域内に住所を有し令和8年4月に国立もしくは私立の小学校に就学予定のお子様をお持ちの方
- ※ 申請時点で(2)に該当していたとしても、他市立小学校に就学することになった場合や、本市の区域内に住所を有さなくなり、国立もしくは私立の小学校に就学することになった場合等は援助対象外となります(支給していた場合は返還していただきます)。  
 ※ 生活保護法の教育扶助を受けている場合は、支給対象外です。

### 2 援助内容

支給項目	支給額
入学準備金	57,060円(1人あたり)

### 3 申請方法

＜電子申請での手続き＞※就学予定者が2人以上の世帯も申請は1世帯につき1回です。

期間	令和8年3月13日(金)まで
方法	下記URL又は右のQRコードを使って「令和7年度 寝屋川市就学援助入学準備金受給申請(令和8年4月 新小学1年生用)」に入力してください。
URL	<a href="https://logoform.jp/f/xz1NU">https://logoform.jp/f/xz1NU</a>
添付書類	振込を希望する保護者名義口座の銀行名、支店番号、口座番号、口座名義が記載されているページの写しを添付。



※ URLとQRコードは令和8年1月4日から接続可能です。

＜郵送での手続き＞※就学予定者が2人以上の世帯も提出する申請書は1枚です。

期間	令和8年3月13日(金)(3月13日必着)まで
方法	受給申請書(ホームページからダウンロード可)に必要な書類を添付して切手を貼って郵送してください。 ※郵送での申請の場合、郵便の不着や遅延等の一切の責任は負えません。 郵便事故が心配な方は、特定記録郵便又は簡易書留など記録に残る郵便で送付してください。 ※郵送の場合の申請受付の控え(受理証)の発行はいたしません。
宛先	〒572-8555 寝屋川市本町1番1号 教育政策総務課(就学援助担当)
添付書類	受給申請書に必要な事項を記入の上、振込を希望する保護者名義口座の銀行名、支店番号、口座番号、口座名義が記載されているページの写しを添付。

＜窓口での手続き＞※就学予定者が2人以上の世帯も提出する申請書は1枚です。

期間	令和8年3月13日(金)まで ※いずれも土・日曜・祝日を除く、午前9時～午後5時まで
方法	申請窓口で受給申請書(ホームページからダウンロード可)を提出
場所	寝屋川市役所 東館2階 教育政策総務課(寝屋川市本町1番1号) ※裏面参照
持ち物	振込を希望する保護者名義口座の通帳又はキャッシュカード

※ 他市からの転入者(令和7年1月1日寝屋川市に住民票がなかった方)は令和6年1月～12月の所得を証明する書類を添付してください。

受付期間	支給予定日
令和8年1月4日(日)から1月31日(土)まで (郵送は1/30必着)	2月下旬
令和8年2月1日(日)から2月13日(金)まで (郵送は2/13必着)	3月下旬
令和8年2月14日(土)から3月13日(金)まで (郵送は3/13必着)	4月下旬以降

### 4 令和7年度認定基準額＜参考＞

世帯構成(例)	総所得金額
2人世帯(31歳・5歳)の場合	1,753,924円
3人世帯(31歳・26歳・5歳)の場合	2,423,017円
4人世帯(31歳・26歳・5歳・1歳)の場合	2,757,930円
5人世帯(36歳・31歳・10歳・5歳・1歳)の場合	3,296,722円

- ※ 認定基準額の年齢は、令和7年4月1日時点の年齢です。
- ※ 認定基準額は、世帯の人数及び年齢によって変わりますので、目安としてご覧ください。
- ※ 総所得金額とは、世帯全員の前年所得(総所得金額)の合計額をいいます。
- ※ 給与所得者及び公的年金等所得の合計が10万円以上ある人は、合計所得金額から10万円(給与所得と公的年金等所得の合計が10万円未満の人は両所得の合計額)を引いた額を認定基準額として用います。

### 5 その他

- ・申請書受理後、不足の書類がある時は追加で書類を提出いただく場合があります。

＜窓口受付場所＞  
★市役所の駐車場をご利用下さい。

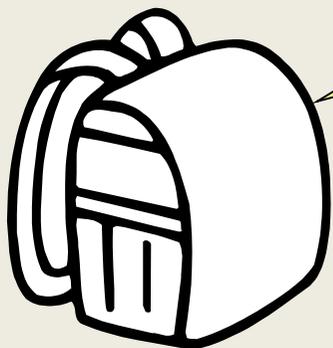


この制度については、令和7年10月に学務課から郵送しました就学予定校通知書に同封し、1度お知らせしています。令和8年1月4日以降に、電子申請、郵送、教育政策総務課(市役所東館2階)で申請手続きが完了している場合、今回の申請は不要です。

【問い合わせ先】市役所東館2階  
寝屋川市教育委員会 教育政策総務課(就学援助担当) TEL 072-813-0070 (直通)  
窓口受付 令和8年1月5日(月)～3月13日(金)  
午前9時から午後5時(土・日曜、祝日を除く)

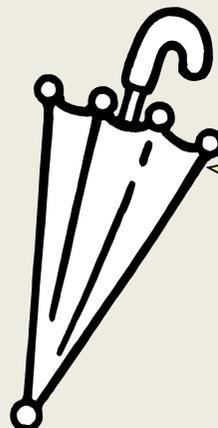
# 学習用品について

## 【家庭で用意しておくもの①】



ランドセル等

- ★色の指定はなし
- ★キーホルダーなどのかざりはつけません。



かさ

一人で閉じて  
とめられるように



運動しやすい靴

×ひも靴



上靴

白のバレエシューズ



体育館シューズ

青のバレエシューズ または  
白のバレエシューズに (体)

わかりやすいところに、ひらがなで名前を書く

## 【家庭で用意しておくもの②】



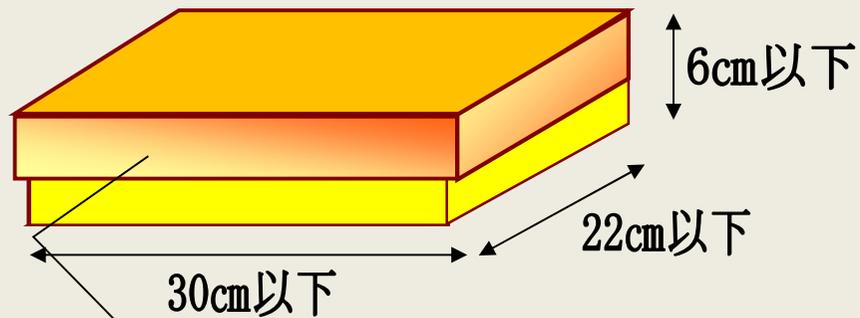
- ・ふでばこ  
(×缶・ファスナー付き・袋物)
- ・消しゴム(白色・無臭)
- ・2B鉛筆 5本(かざりなし)  
※鉛筆キャップはいりません。
- ・赤鉛筆1本

- ・下敷き  
(プラスチック製)

わかりやすいところに、ひらがなで名前を書く

## 【家庭で用意しておくもの③】

# お道具箱について



◎これより小さいもの

◎本体とふたが重ねられるもの

《 中に入れるもの 》

- ・クレパス 16色 (×クレヨン)
- ・色鉛筆 12色
- ・はさみ ・ポケットティッシュ
- ・カップのり
- ・スティックのり

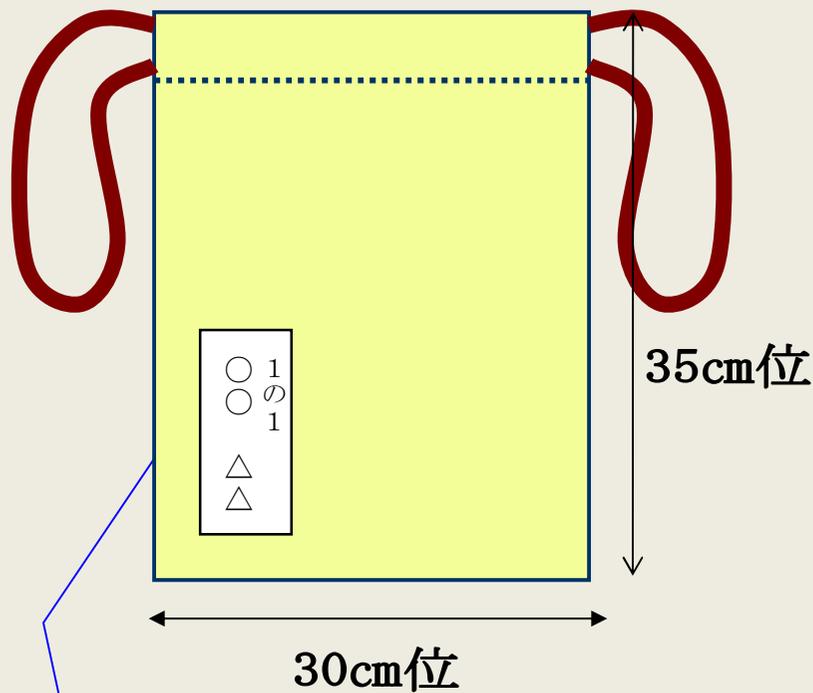
1本1本に  
名前を書く



わかりやすいところに、ひらがなで名前を書く

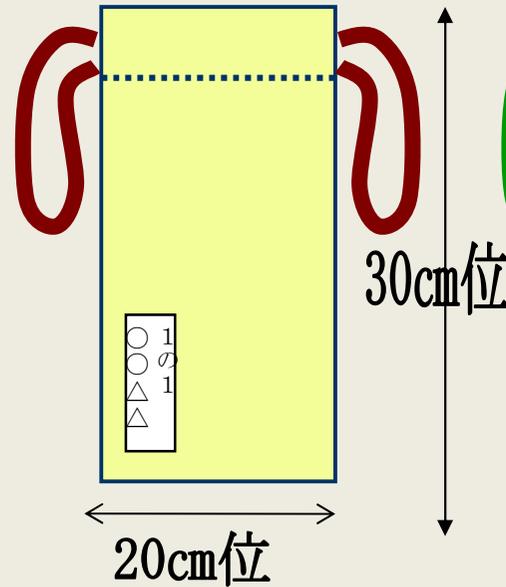
## 【家庭で用意しておくもの④】 袋類

### 体操服袋

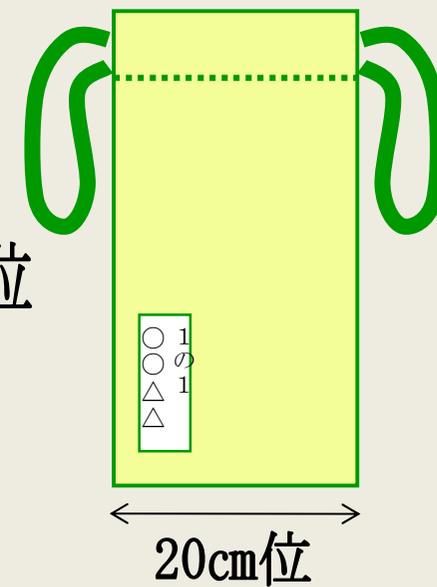


- 《 中に入れるもの 》
- ・体操服上下
  - ・赤白帽
  - ・冬は長そで体操服

### 上靴袋

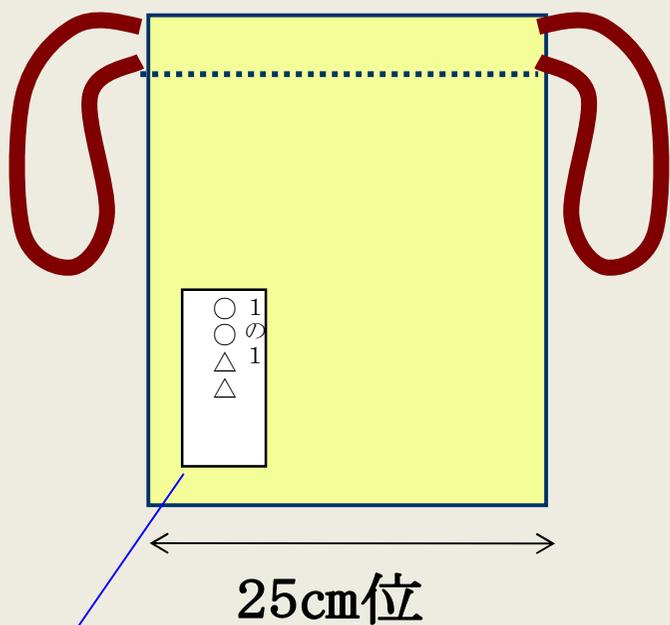


### 体育館シューズ袋



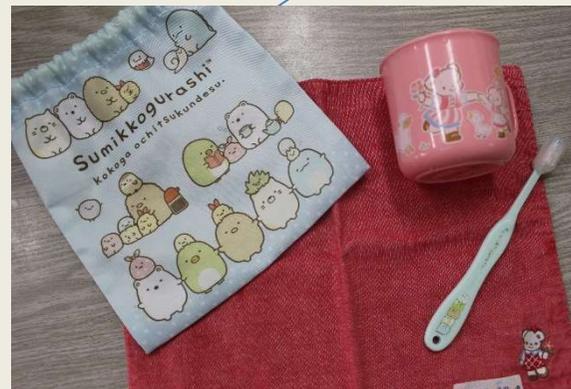
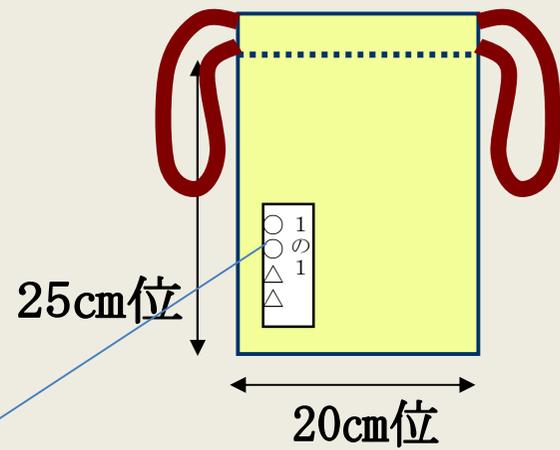
- ◎布製
- ◎外側にひらがなで名前を書く

# エプロン袋



- 《 中に入れるもの 》
- エプロン
  - 帽子
  - マスク

# コップ袋



- 《 中に入れるもの 》
- ナフキン
  - コップ
  - 歯ブラシ

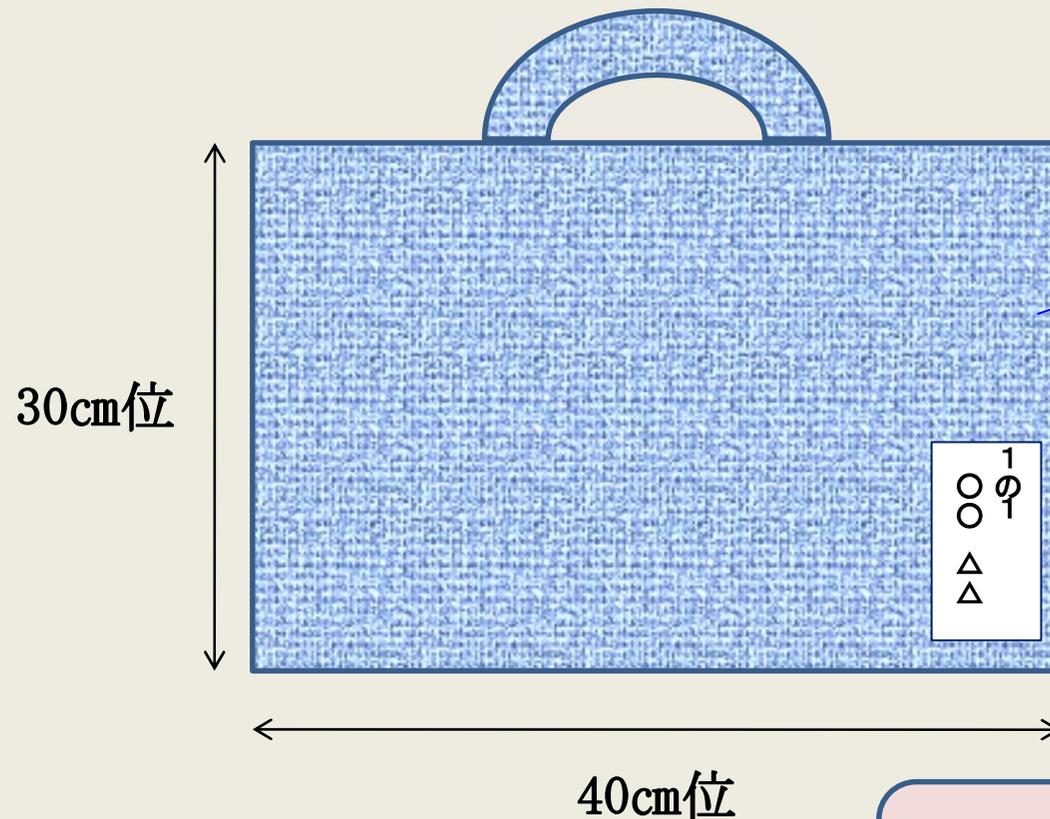
- ◎布製
- ◎外側にひらがなで名前を書く
- ◎短いひも

# エプロン



# 手さげ袋(月曜セット入れ)

毎週金曜日に持って帰り、月曜日に持ってきます。



## 《月曜セット中身》

- 上靴袋
- エプロン袋
- 体操服袋

◎布製

◎外側にひらがなで名前を書く

1人1台 タブレットを使用します。

市から貸し出されているものです。  
6年生まで使用後、市に返却します。  
※紛失・破損した場合は、弁償・自己負担になります。



家に持ち帰り、  
家庭学習でも  
使用することがあります。

# 【入学式に渡されるもの】



- ・教科書
- ・自由帳
- ・連絡袋
- ・Eコール
- ・連絡帳
- ・名札
- ・プリント類

持ち物すべてにひらがなで記名をお願いします。

## 【学校で一括購入・後日連絡するもの】



- ・ノート類
- ・絵の具
- ・鍵盤ハーモニカ
- ・粘土、粘土板

## 入学までに

☆ひらがなの自分の名前を読めるように

☆一人でトイレができるように

☆りぼん結びの練習をはじめましょう。

# 第60回 入学式ご案内

日時 令和8年(2026年) 4月6日(月) 午前10時 開式  
場所 啓明小学校体育館  
受付 午前9時20分～50分(9時20分開門) 児童下足室奥

## 持ち物

### 【児童】

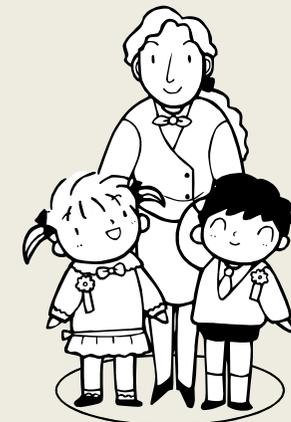
- ・ 上靴
- ・ 上靴袋
- ・ 下靴をいれる袋
- ・ 手さげかばん
- ・ ハンカチ、ティッシュ

### 【保護者】

- ・ 提出物書類  
(封筒に入ったもの)
- ・ スリッパ
- ・ 下靴を入れる袋
- ・ 入校許可証

## 児童の服装

- ・ 標準服
- ・ 黄帽



## ☆おねがい☆

- ・ 受付時刻(9:50まで)に遅れないよう、余裕をもってお越しくください。
- ・ ご家族で本校の在校生は制服でご参加ください。
- ・ 欠席、遅刻の場合は、必ず学校に連絡してください。  
TEL (072) 838-9761 (在籍確認のため)
- ・ クラス別に受け付けます。(当日、お知らせします。)
- ・ 自転車の場合は、正門からの来校をお願いします。駐輪場は運動場です。

## 入学式当日 自転車であられた場合

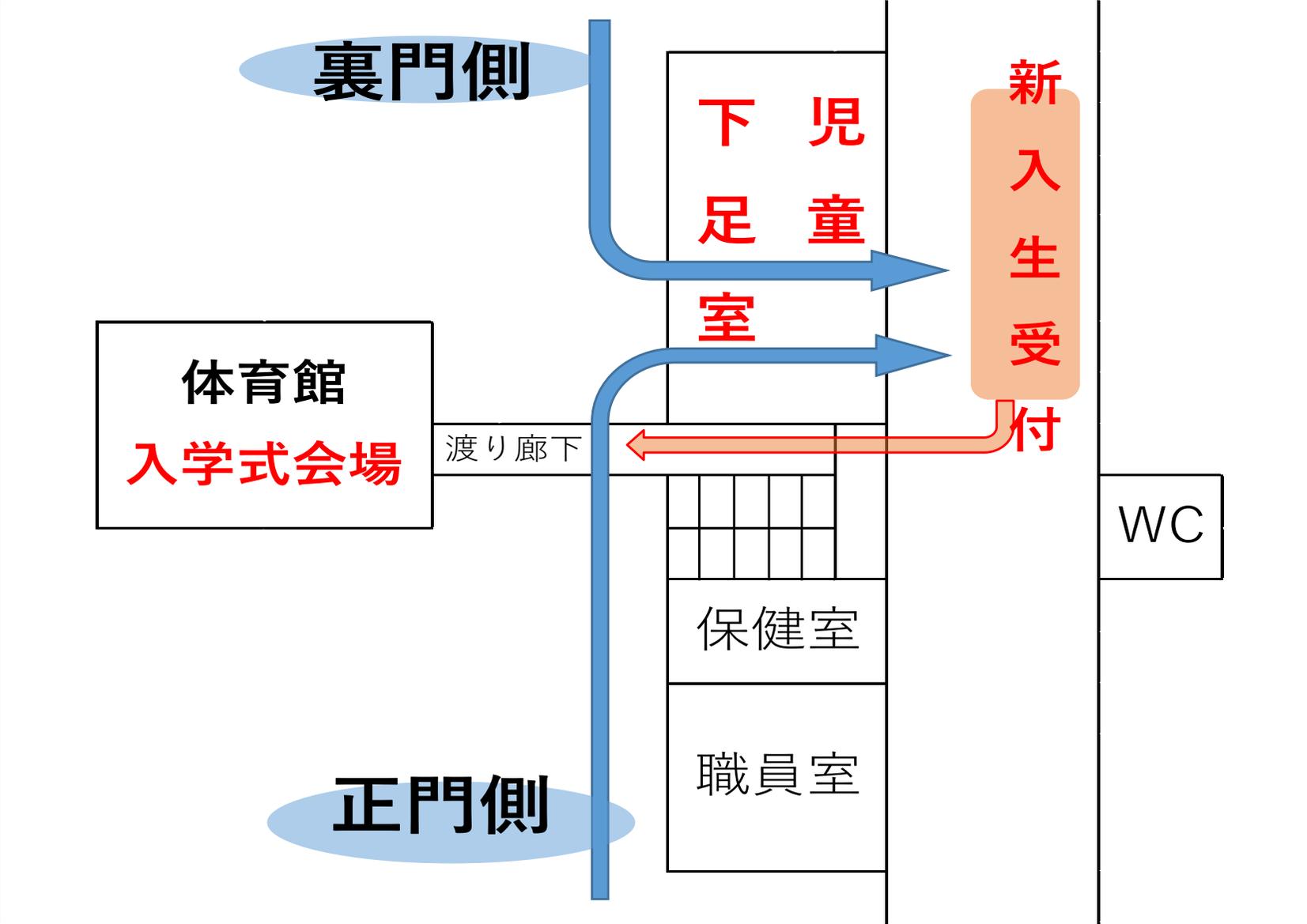


○自転車は、正門におまわりください。

○駐輪場所は運動場です。

○自動車、バイクの乗り入れはできません。

# 入学式当日の受付場所



# 本日の配布物

- ◆説明会の冊子
- ◆児童カルテ
- ◆安全カード
- ◆保健調査票
- ◆運動器検診保健調査表
- ◆災害共済給付制度プリント
- ◆災害共済給付制度の加入について(同意書)
- ◆食物アレルギーの調査について
- ◆えいようつうしん
- ◆ゆうちょ 自動払込利用申込書
- ◆入校許可証(許可証、ホルダー)
- ◆メール寝屋川
- ◆さくら連絡網について
- ◆子どもを守る位置情報(GPS)サービスのご案内
- ◆就学援助制度(入学準備金)のお知らせ
- ◆自主登校園利用に関わる事前登録について
- ◆ツイタもんのお知らせ(希望者のみ)
- ◆制服の案内

## 入学式提出物（封筒に入れて）

- ★児童カルテ
- ★安全カード
- ★保健調査票
- ★運動器検診保健調査表
- ★災害共済給付制度同意書
- ★ゆうちょ 自動払込利用申込後のお客様控え

# 児童カルテ

寝屋川市立 啓明小学校

児童名	ふりがな		性別
	生年月日 平成・令和 年 月 日		※記入は任意です。
住所	寝屋川市		登校班
保護者	児童との続柄	名前	連絡先電話番号
		ふりがな	自宅： 携帯：
	児童との続柄	名前	連絡先電話番号
		ふりがな	自宅： 携帯：
<p><b>緊急連絡先、及び緊急時引き取り者</b></p> <p>※ 学校から連絡をする必要がある場合、下記の順にお電話させていただきます。 保護者連絡先を含め、4つ以上記入してください。 緊急時に児童の引き取りをされる方はこちらに記載してください。 (下記に名前のない方への引き渡しはできません。)</p> <p>▼連絡先種別は該当するものをチェックしてください。</p>			
	連絡先種別	続柄	名前・勤務先名等
①	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 その他 ( )		
②	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 その他 ( )		
③	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 その他 ( )		
④	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 その他 ( )		
⑤	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 その他 ( )		
⑥	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 その他 ( )		
⑦	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅電話 その他 ( )		

年 組 番		記入日：令和 年 月 日			
同居家族について (保護者も含む)	児童との続柄	名前	生年月日	勤務先名・学校園等	学年・組
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
		ふりがな	T・S・H・R 年 月 日		
児童本人について、特に伝えておく内容があれば記入してください。					
児童について					

# 秘 安全カード

寝屋川市立 小学校

1年	2年	3年	4年	5年	6年
基	基	基	基	基	基

姓 名	性別		年 月 日		
	男・女		※原則的、年1より退席を多くしていたり、 障害を数学期で記入してください。		
住所	寝屋川市		〒	-	-
保 護 者	氏名	男	-	-	
	電話番号	☎	-	-	
緊急連絡先	氏名	男	-	-	
	電話番号	☎	-	-	
その他	氏名	男	-	-	
	電話番号	☎	-	-	
※緊急連絡先は保護者同僚などの間に簡単に連絡をとることができるよう、可能な限り複数の連絡先を ご記入ください。変更・追加がある場合はその都度必ず学校に連絡してください。					
ア レ ル キ ー	ア レ キ ー	有 (ある)	-	編	医療機関受診科や学校に知ってほしいこと (毎日記入している部)
	ア レ キ ー	有 (ある)	-	編	
	ア レ キ ー	有 (ある)	-	編	
その他	型	男			

医 療 機 関 に つ き ま り ま す	内科 小児科	☑	-	-	外科 整形外科	☑	-	-
	眼科	☑	-	-	耳鼻科	☑	-	-
	歯科	☑	-	-		☑	-	-
健康保険証	有・無							

本 校 に あ い ま す る	氏 名	※学年ごとにこの欄へ記入してください。					
		1年	2年	3年	4年	5年	6年
		☑	☑	☑	☑	☑	☑
		☑	☑	☑	☑	☑	☑

## 児童の個人情報の取り扱いに関する同意書

学校長様

児童が学校管理下において病気やけがで医療機関を受診した際に、学校長・教頭・長課教諭または学校長・教頭が指示した教職員が、児童の病気やけがの状況に関して、受診した医療機関から情報を受けることに同意いたします。

なおこの同意書は、当該児童が本校に在籍しなくなった時は効力を失うこととします。上記内容について、同意します。

年 月 日 児童名

保護者名

この同意書は、児童の迅速で的確な健康管理および安全・身体の保護のために、学校管理下において、児童が医療機関を受診し、保護者と連携を取ることが困難である場合に、児童の個人情報の取り扱いについて保護者の同意をいただくものです。

なお、この同意書は、目的以外の使用は行わないことを申し添えます。

(秘) 保 健 調 査 票

寝屋川市立啓明小学校

姓 氏名			男 女	生年月日	年 月 日	生
学年・組	1年 組	2年 組	3年 組	4年 組	5年 組	6年 組
保護者印						

この調査票は、お子様の健康診断及び健康管理指導に必要ですので、ご記入をお願いいたします。6年間使用しますので、大切に扱ってください。

I、今までにかかった病気があれば、病名の番号を○で囲み、年齢をご記入ください。

1. おたふくかぜ	歳	13. 発熱時、ひきつけを起こしたことがある ( 回数、 歳ごろまで )
2. 水痘(みずぼうそう)	歳	
3. 麻疹(はしか)	歳	14. 熱がない時に、ひきつけ・けいれんをおこしたことがある(脳波異常を含む)( 歳～ 歳)
4. 風疹	歳	
5. 溶連菌感染症	歳	15. 心臓病 (病名 ) 年齢( )手術の有無( 有 ・ 無 ) 予後( 完治 ・ 経過観察中 ・ 治療中 ) 生活上の制限( )
6. ぜんそく	歳	医療機関名 ( )
7. リウマチ熱	歳	
8. 結核	歳	16. 腎臓病 (病名 ) 年齢( )手術の有無( 有 ・ 無 ) 予後( 完治 ・ 経過観察中 ・ 治療中 ) 生活上の制限( )
9. 川崎病	歳	医療機関名 ( )
10. 骨折したことがある 部位( ) ( 歳)		
11. 手術したことがある 理由( ) ( 歳)		17. アレルギー体質(過敏症) あり ・ なし 何によるものか( )( 歳)
12. その他(年齢・病名・予後) 服用中の薬など		18. アナフィラキシーショック あり ・ なし 何によるものか( )( 歳)

II、次の予防接種で受けたものは、番号を○で囲んでください。

1. ヒブ(Hib)	5. ポリオ	9. 4種混合 (ジフテリア・百日咳・不活化ポリオ・破傷風)
2. 小児用肺炎球菌	6. 日本脳炎	
3. BCG	7. 水痘(水ぼうそう)	10. 3種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風)
4. MR(麻疹・風疹)	8. おたふくかぜ	
その他		

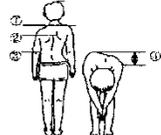
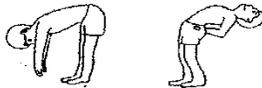
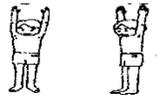
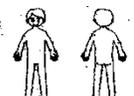
III、その他 健康について気になることや、学校へ連絡しておくことがあれば、詳しくご記入ください。  
(医療機関名及び生活や運動の制限、生活上の留意点など)

1年		4年	
2年		5年	
3年		6年	

運動器検診保健調査票

年 組 番 名前

\*保護者の方へ この調査は内科検診時に使用します。あてはまる( )に○をつけてください。

<p>1) 現在、学校以外で取り組んでいるスポーツ(野球、サッカー、ダンスなど)はありますか? なし・あり( )</p>		
<p>2) 現在定期的に整形外科や整骨院を受診していますか? いいえ・はい(病名 )</p>		
<p>3) 背骨がまがっていませんか?</p> 	<p>( ) ①両肩の高さに差がある ( ) ②両肩甲骨の高さ・位置に差がある ( ) ③左右の脇線の曲がり方に差がある ( ) ④前屈した左右の背面の高さに差がある ( ) ⑤異常ない</p>	
<p>4) 身体をそらしたり、曲げたりしたときに腰に痛みがでませんか?</p> 	<p>【前屈】 ( ) ①痛む 【後屈】 ( ) ①痛む</p>	<p>( ) ②痛まない ( ) ②痛まない</p>
<p>5) 片脚立ち(左右交互にしてください)片脚立ちすると体が傾いたり、ふらついたりしませんか?</p> 	<p>【左脚立ち】 ( ) ①立てない ( ) ②ふらつく 【右脚立ち】 ( ) ①立てない ( ) ②ふらつく</p>	<p>( ) ③異常なし ( ) ③異常なし</p>
<p>6) 脚の裏を全部床につけて完全にしゃがむことができますか?</p> 	<p>( ) ①しゃがめない</p>	<p>( ) ②しゃがめる</p>
<p>7) てのひらを上に向けて、腕を伸ばした時、完全に伸びない、完全に曲がらない(指が肩につかない)ことはありませんか?</p> 	<p>【左肘】 ( ) ①完全に伸びない ( ) ②完全に曲がらない 【右肘】 ( ) ①完全に伸びない ( ) ②完全に曲がらない</p>	<p>( ) ③異常なし ( ) ③異常なし</p>
<p>8) バンザイしたとき、両腕が耳につきましたか?</p> 	<p>【左腕】 ( ) ①つかない 【右腕】 ( ) ①つかない</p>	<p>( ) ②つく ( ) ②つく</p>
<p>9) 腕、脚を動かすと、動きの悪いところや痛いところがありますか?</p> 	<p>( ) ①ある どんなふうに</p>	<p>( ) ②ない</p>



自動払込利用申込書

自払申込



※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。  
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。  
 ※総合口座通帳またはキャッシュカード(印鑑登録済の場合に限る。)を併せて、ご提出ください。  
 私は下記の払込金を次により自動払込みによって支払うこととしたいので依頼します。  
 私は自動払込み規定及びゆうちょ銀行所定の関係規定に同意の上、申し込みます。  
 なお、本申込書は、私に代わって貴行から下記加入者にお届けください。

お申込人(口座名義人)	おところ	郵便番号 (      -      )		
	おなまえ	フリガナ _____様		
	日中ご連絡先電話番号	携帯	会社	自宅
	記号番号	記号	番号 (※桁未滿の場合は右詰めでご記入し、その欄の空欄には「0」をご記入ください)	

▲通帳に記載のある方のみご記入ください。

▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上あげてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。

加入者名	寝屋川市立啓明小学校
口座番号	00900-8-198856

払込金の種別 該当の項目にレ印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 割賦代金 34
	<input type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input type="checkbox"/> 購読料 31	<input type="checkbox"/> 税金 35
	<input type="checkbox"/> 水道料金 22	<input type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 学校徴収金 30
	<input type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33	

払込開始月      年      月から(※) 払込日 毎月 10 日 (再払込日 20 日) 土・日・祝日の場合は翌営業日

※払込開始月のご指定がない場合は、空欄のままご提出ください。  
 ▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (      -      )		
	おなまえ	フリガナ _____様		
	日中ご連絡先電話番号	携帯	会社	自宅

備考	日附印			
	印鑑照合 受付			

## 就学予定者個人カード



保護者の皆様

寝屋川市立啓明小学校  
校長 蔵本 祥子

お子様のお名前等について、ご確認、ご記入をお願いいたします。

※この書類は本校入学関係以外には使用いたしません。

※記入いただいた電話番号をもとに登校班の集合場所・集合時刻などの連絡を地区からさせていただきます

児童氏名		生年月日	性別

住 所

保 護 者 名	本校在籍兄弟姉妹	
(ふりがな)	年 氏名	
電 話 番 号	年 氏名	
自宅	年 氏名	
携帯	学童入会	する    しない
在籍 幼稚園・保育所	相談等	有        無

※備考

お子様のご入学をお待ちしています。  
ご静聴ありがとうございました！

**寝屋川市立啓明小学校**

**〒572-0051 寝屋川市高柳6丁目3-1**

**Tel 072-838-9761 (平日8:30～17:00)**

**Fax 072-839-4941**

**URL <http://www.city.neyagawa.osaka.jp/school/e/keimei>**