

# 東豊台小学校入学説明会

## 2022年2月3日(木)10時～11時

### #01 東豊台小学校について

#### 1. 学校教育目標

#### ともに学びあう、心豊かな子どもの育成

- \*自ら学び、考え、進んで取り組む子ども
- \*やさしく思いやりのある豊かな心をもった子ども
- \*みんなで励ましあい、助けあう子ども
- \*めあてをもって、頑張りとおせる子ども
- \*明るく、健やかで元気な子ども

#### 2. 児童数 (R3.2.1現在)

- \*学級数・・・25学級
- \*児童数・・・589名
- \*職員数・・・43名

東豊台小学校入学説明会

#01

— 東豊台小学校について —

### #02 入学式について

- 日時 令和3年(2021年)4月7日(水) 10:00開式
- 場所 体育館(上履きをご用意ください。)
- 受付 9:20～9:40(体育館前)  
保護者の皆さまと一緒に教室へ行き、9:45までに体育館へ。  
児童一開式まで教室待機。
- 持ち物 ①就学通知書 ②預金口座振替依頼書2枚(金融機関・学校控)  
③上靴(児童・保護者) ④靴を入れる袋(保護者)  
⑤教科書等を入れる大きめの手さげ袋 ⑥筆記用具
- 連絡 児童に、必ず、ハンカチとティッシュを持たせてください。  
欠席の場合必ず9時までに電話連絡。

東豊台小学校入学説明会

#02

— 入学式について —

### #03 保健室より



東豊台小学校入学説明会

#03

— 保健室より —

### #04 事務室より



東豊台小学校入学説明会

#04

— 事務室より —

### #05 持ち物について

#### 1. 学校で一括購入し、 入学式当日や後日配布する物

#### <当日配布>

- ・連絡帳、連絡袋、自由帳、書き方鉛筆2本、  
消しゴム1個、鉛筆ホルダー1個、ネームペン1本  
クレヨン

#### <後日配布>

- ・ノート類

東豊台小学校入学説明会

#05

— 持ち物について —

### #06 質疑応答

東豊台小学校入学説明会

#06

— 質疑応答 —

# #01 東豊台小学校について

## 1. 学校教育目標

### ともに学びあう、心豊かな子どもの育成

- \* 自ら学び、考え、進んで取り組む子ども
- \* やさしく思いやりのある豊かな心をもった子ども
- \* みんなで励ましあい、助けあう子ども
- \* めあてをもって、頑張りとおせる子ども
- \* 明るく、健やかで元気な子ども

## 2. 児童数（R4.2.1現在）

- \* 学級数・・・26学級
- \* 児童数・・・594名
- \* 職員数・・・43名

東豊台小学校入学説明会

# #01 東豊台小学校について

#01

## 3. 安全の取り組み

①登下校は正門（東側）を利用

時間外は通用門（神崎刀根山線側）を利用。

→学校警備員またはインターホンで連絡してください。

②昼間の学校警備員の配置。（夜間は機械警備。）

③年に複数回、学年別集団下校や集団登校訓練を実施。

④東豊台れんらくもう（緊急時配信メール）システムの利用。

⑤プライバシーポリシー（豊中市個人情報保護条例）

⑥校区諸団体の方々により見守りや

「明るい地域社会をつくる会」による、見守り活動実施。

東豊台小学校入学説明会

# #02 入学式について

- 日 時 令和4年(2022年)4月7日(木) 10:00開式
- 場 所 体育館（上履きをご用意ください。）
- 受 付 9:20～9:40（体育館前）  
保護者の皆さま→児童と一緒に教室へ行き、9:45までに体育館へ。  
児童→開式まで教室待機。
- 持ち物 ①就学通知書 ②預金口座振替依頼書2枚（金融機関・学校控）  
③上靴（児童）・スリッパ等（保護者） ④外靴を入れる袋（保護者）  
⑤教科書等を入れる大きめの手さげ袋 ⑥筆記用具
- 連 絡 児童に、必ず、ハンカチとティッシュを持たせてください。

**欠席の場合→必ず9時までに電話連絡。**

# #03 保健室より

#03



— 保健室より —

東豊台小学校入学説明会

# #03 保健室より

保健室では・・・

けがの  
応急手当



体調不良時  
の休養



心や体  
なやみの相談



# #03 保健室より

表

㊚ 緊急連絡カード 豊中市立東豊台小学校

学年	1	2	3	4	5	6	ふりがな	生年月日
組							児童名	年 月 日生
自宅電話番号							住所	
							豊中市東豊中町 丁目 - -	
緊急連絡先 ※必ず、電話が 通じるところを ご記入ください。	①	保護者名					携帯TEL	
		(続柄 ) 勤務先名					勤務先TEL	
	②	保護者名					携帯TEL	
(続柄 ) 勤務先名					勤務先TEL			
①から順番に 連絡します。	③	親戚など			(名前 )	TEL		
					(名前 )	TEL		
お子様の体質について アレルギー(○印をしてください。) なし・あり							ありの方はどのようなアレルギーなのか記入してください。	

裏面もあります

## 緊急連絡カード

裏

かかりつけ	内科	名称	外科	名称
医院・病院	小児科	TEL	整形外科	TEL
名称	眼科	名称	歯科	名称
電話		TEL		TEL

緊急連絡カードの記入について(お願い)

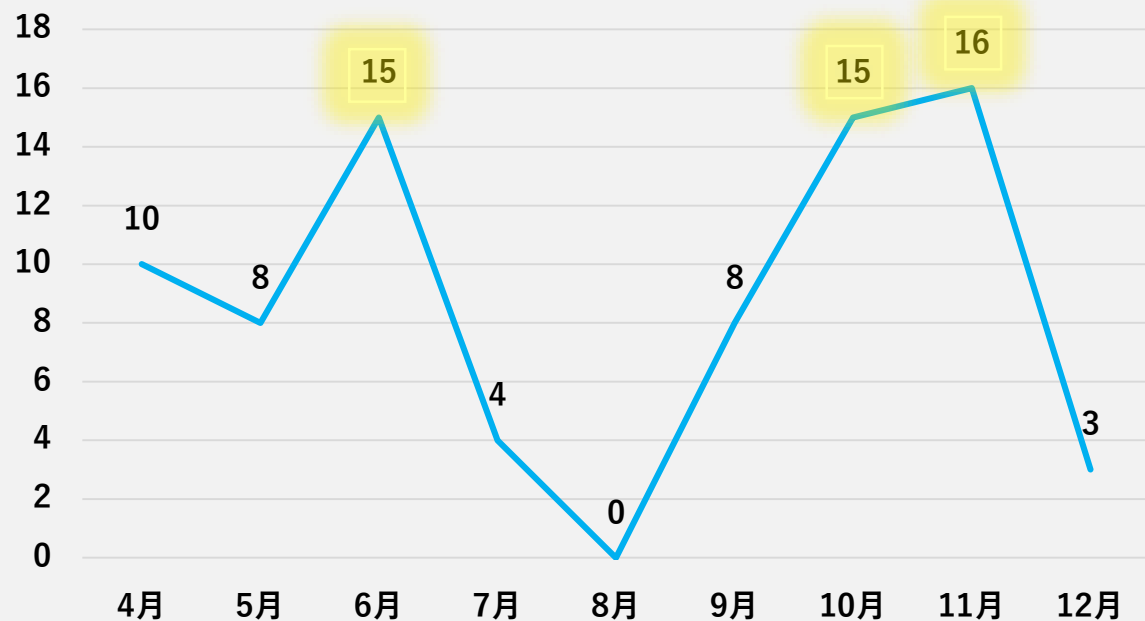
1. お子様の緊急時の連絡に限って使用するものです。自宅と自宅以外の連絡先として保護者の勤務先や携帯番号、近くのご親戚など、必ず、電話が通じるところを2ヶ所以上ご記入ください。
2. かかりつけの医院・病院名は、本人または家族の方がよくかかられる医院・病院がありましたらご記入ください。
3. 年度途中に変更や追加するところがあれば、すぐに担任までお知らせください。変更内容が多い場合は新しい用紙をお渡ししますので、遠慮なくご連絡ください。

# #03 保健室より

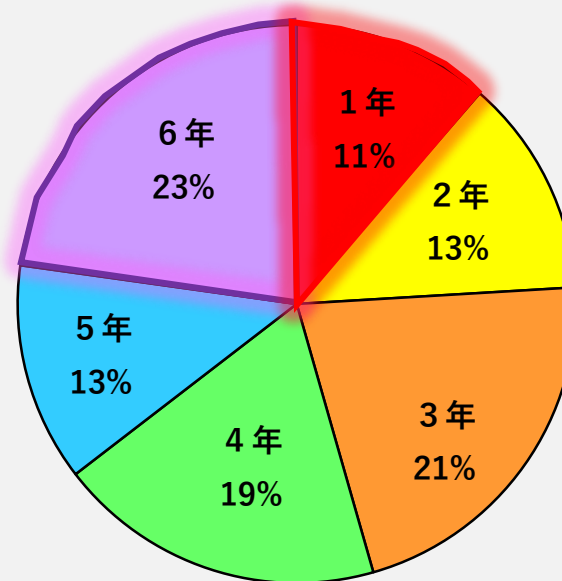


## 病院を受診しただけが (2021年 1.2学期)

①受診件数 (2021年度 1.2学期 合計 **79** 件)



②学年ごとに見てみると・・・

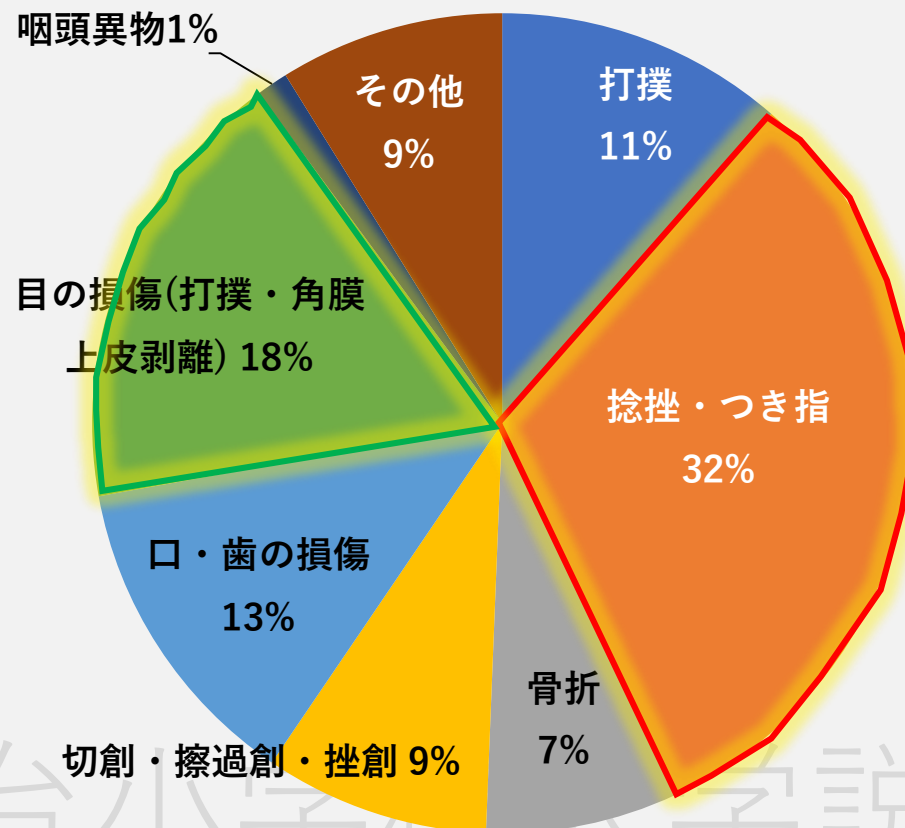


# #03 保健室より



## 病院を受診しただけが (2021年 1.2学期)

③けがの種類



# #03 保健室より

## 感染症による出席停止について

### 出席停止届

届

学校長 様

豊中市立東豊台小学校

年 組

児童名 \_\_\_\_\_

(病名) \_\_\_\_\_

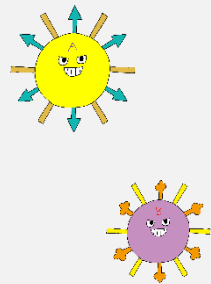
上記の病名で、 月 日から  
月 日までの 日間、治療中でした。  
(医療機関名 ) から、主要症状  
が消退し、登校して差し支えないと診断されましたの  
で、届けます。

月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

# #03 保健室より

## 感染症による出席停止について



分類	感染症名	出席停止の基準
第一種	※	治癒するまで
第二種	インフルエンザ	発症後5日、かつ、解熱後2日（幼児3日）を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで、または、5日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで
	麻疹	解熱した後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺、または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
	風しん	発しんが消失するまで
	水痘	全ての発しんがかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱	発熱、咽頭炎、結膜炎などの主要症状が消退した後2日を経過するまで
	結核	病状により学校医その他の医師が感染のおそれがないと認めるまで
第三種	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医その他の医師が感染のおそれがないと認めるまで
	コレラ	病状により学校医その他の医師が感染のおそれがないと認めるまで
	細菌性赤痢	(腸チフス、パラチフスは、トイレでの排泄習慣が確立している5歳以上の小児は出席停止の必要なし)
	腸管出血性大腸菌感染症	
	腸チフス、パラチフス	
	流行性角結膜炎	
	急性出血性結膜炎	
その他の感染症	学校で流行した場合など、状況によっては出席停止になることがありますが、体調がよければ登校してかまいません	
	感染性胃腸炎	
	マイコプラズマ肺炎	
	溶連菌感染症	
	伝染性紅斑	
	手足口病	



※第一種感染症  
 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、中東呼吸器症候群鳥、特定鳥インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症



# #03 保健室より

## 学校生活管理指導表について

表

アレルギー疾患用

裏

裏 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）

名前 \_\_\_\_\_ (男・女) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

アレルギー疾患	病型・治療	学校生活上の留意点	記載日
	<b>重症度のめやす（厚生労働科学研究班）</b> 1. 軽症：面積に関わらず、軽度の皮疹のみ見られる。 2. 中等症：強い炎症を伴う皮疹が体表面積の10%未満に見られる。 3. 重症：強い炎症を伴う皮疹が体表面積の10%以上、30%未満に見られる。 4. 最重症：強い炎症を伴う皮疹が体表面積の30%以上に見られる。 *軽度の皮疹：軽度の紅斑、乾燥、落屑主体の病変 *強い炎症を伴う皮疹：紅斑、丘疹、ひらん、浸潤、苔癬化などを伴う病変  <b>目-1 常用する外用薬</b> 1. ステロイド軟膏 2. タクロリムス軟膏（「プロトピック®」） 3. 保湿剤 4. その他（ ）  <b>目-2 常用する内服薬</b> 1. 抗ヒスタミン薬 2. その他（ ）  <b>目-3 常用する注射薬</b> 1. 生物学的製剤	<b>目 アレルギー疾患</b> 1. 通年性アレルギー性結膜炎 2. 季節性アレルギー性結膜炎（花粉症） 3. 春季カタル 4. アトピー性角結膜炎 5. その他（ ）  <b>目 治療</b> 1. 抗アレルギー点眼薬 2. ステロイド点眼薬 3. 免疫抑制点眼薬 4. その他（ ）	<b>目 プール指導</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 屋外活動</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 その他の配慮・管理事項（自由記載）</b>
アレルギー性鼻炎	<b>目 病型</b> 1. 通年性アレルギー性鼻炎 2. 季節性アレルギー性鼻炎（花粉症） 主な症状の時期： 春、夏、秋、冬  <b>目 治療</b> 1. 抗ヒスタミン薬・抗アレルギー薬（内服） 2. 鼻噴霧用ステロイド薬 3. 舌下免疫療法（ダニ・スギ） 4. その他（ ）	<b>目 屋外活動</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 その他の配慮・管理事項（自由記載）</b>	年 月 日  医師名 _____  医療機関名 _____

学校における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、本票に記載された内容を学校の全教職員及び関係機関等で共有することに同意します。  
保護者氏名 \_\_\_\_\_

表 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）

名前 \_\_\_\_\_ (男・女) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※この生活管理指導表は、学校の生活において特別な配慮や管理が必要となった場合に医師が作成するものです。

アレルギー疾患	病型・治療	学校生活上の留意点	記載日	
	<b>目 食物アレルギー病型（食物アレルギーありの場合のみ記載）</b> 1. 即時型 2. 口腔アレルギー症候群 3. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー  <b>目 アナフィラキシー病型（アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載）</b> 1. 食物（原因） 2. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー 3. 運動誘発アナフィラキシー 4. 昆虫（ ） 5. 医薬品（ ） 6. その他（ ）  <b>目 原因食物・除去根拠</b> 該当する食品の番号に○をし、かつ（ ）内に除去根拠を記載 【除去根拠】該当するものを全て（ ）内に記載 ① 明らかなき症状の既往 ② 食物経口負荷試験陽性 ③ IgE抗体等検査結果陽性 ④ 未摂取 （ ）に具体的な食品名を記載 1. 鶏卵（ ） 2. 牛乳・乳製品（ ） 3. 小麦（ ） 4. ソバ（ ） 5. ピーナッツ（ ） 6. 甲殻類（ ）（すべて・エビ・カニ） 7. 木の果実（ ）（すべて・クルミ・カシュー・アーモンド） 8. 果物類（ ） 9. 魚類（ ） 10. 肉類（ ） 11. その他1（ ） 12. その他2（ ）  <b>目 緊急時に備えた処方箋</b> 1. 内服薬（抗ヒスタミン薬、ステロイド薬） 2. アドレナリン自己注射薬（「エピペン®」） 3. その他（ ）	<b>目 給食</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 食物・食材を扱う授業・活動</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 運動（体育・部活動等）</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 宿泊を伴う校外活動</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 原因食物を除去する場合により厳しい除去が必要なもの</b> ※本欄に○がついた場合、該当する食品を使用した料理については、給食対応が困難となる場合があります。 鶏卵：卵殻カルシウム 牛乳：乳糖・乳糖塊成カルシウム 小麦：澱粉・酢・味噌 大豆：大豆油・醤油・味噌 コマ：ゴマ油 魚類：かつおだし・いりこだし・魚露 肉類：エキス  <b>目 その他の配慮・管理事項（自由記載）</b>	<b>目 症状のコントロール状態</b> 1. 良好 2. 比較的良好 3. 不良  <b>目-1 長期管理薬（吸入）</b> 薬剤名 投与量/日 1. ステロイド吸入薬（ ）（ ） 2. ステロイド吸入薬/長時間作用性吸入ベータ刺激薬配合剤（ ）（ ） 3. その他（ ）（ ）  <b>目-2 長期管理薬（内服）</b> 薬剤名 1. ロイコトリエン受容体拮抗薬（ ）（ ） 2. その他（ ）（ ）  <b>目-3 長期管理薬（注射）</b> 薬剤名 1. 生物学的製剤（ ）（ ）  <b>目 発作時の対応</b> 薬剤名 投与量/日 1. ベータ刺激薬吸入（ ）（ ） 2. ベータ刺激薬内服（ ）（ ）	年 月 日  医師名 _____  医療機関名 _____
気管支ぜん息	<b>目 運動（体育・部活動等）</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 動物との接触やホコリ等の舞う環境での活動</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 宿泊を伴う校外活動</b> 1. 管理不要 2. 管理必要  <b>目 その他の配慮・管理事項（自由記載）</b>	<b>目 緊急時に備えた処方箋</b> 1. 内服薬（抗ヒスタミン薬、ステロイド薬） 2. アドレナリン自己注射薬（「エピペン®」） 3. その他（ ）	<b>目 症状のコントロール状態</b> 1. 良好 2. 比較的良好 3. 不良  <b>目-1 長期管理薬（吸入）</b> 薬剤名 投与量/日 1. ステロイド吸入薬（ ）（ ） 2. ステロイド吸入薬/長時間作用性吸入ベータ刺激薬配合剤（ ）（ ） 3. その他（ ）（ ）  <b>目-2 長期管理薬（内服）</b> 薬剤名 1. ロイコトリエン受容体拮抗薬（ ）（ ） 2. その他（ ）（ ）  <b>目-3 長期管理薬（注射）</b> 薬剤名 1. 生物学的製剤（ ）（ ）  <b>目 発作時の対応</b> 薬剤名 投与量/日 1. ベータ刺激薬吸入（ ）（ ） 2. ベータ刺激薬内服（ ）（ ）	年 月 日  医師名 _____  医療機関名 _____

★保護者  
電話： \_\_\_\_\_

★連絡医療機関  
医療機関名： \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_

記載日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医師名 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

★保護者  
電話： \_\_\_\_\_

★連絡医療機関  
医療機関名： \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_

記載日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医師名 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

# #03 保健室より

## 小学生用

〔平成23年度改訂〕

### 学校生活管理指導表 (小学生用)

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 平成 年 月 日生( )才 \_\_\_\_\_ 豊中市立東豊台 小学校 年 組

①診断名(所見名) \_\_\_\_\_ ②指導区分 \_\_\_\_\_ ③運動クラブ活動 \_\_\_\_\_ ④次回受診 \_\_\_\_\_  
 要管理: A・B・C・D・E 管理不要 \_\_\_\_\_ ( )年( )月後  
 可(ただし、)・禁 \_\_\_\_\_ または異常があるとき  
 【指導区分:A…在宅医療・入院が必要 B…登校はできるが運動は不可 C…軽い運動は可 D…中等度の運動まで可 E…強い運動も可】

医療機関 \_\_\_\_\_ 医師 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

体育活動	運動強度				
	軽運動 (C・D・Eは“可”)	中等度の運動 (D・Eは“可”)	強い運動 (Eのみ“可”)		
運	体ほぐしの運動 多様な動きをつくる運動遊び	1・2年生 体のバランスをとる運動遊び (寝転ぶ、起きる、座る、立つなどの動きで構成される遊びなど)	用具を操作する運動遊び (用具を持つ、降ろす、回す、転がす、くぐるなどの動きで構成される遊びなど)	体を移動する運動遊び (這う、走る、跳ぶ、はねるなどの動きで構成される遊び)	
	体ほぐしの運動 多様な動きをつくる運動	3・4年生 体のバランスをとる運動 (寝転ぶ、起きる、座る、立つ、ケンケンなどの動きで構成される運動など)	用具を操作する運動 (用具をつかむ、持つ、回す、降ろす、なわなどの動きで構成される遊びなど)	力試しの運動(人を押す、引く動きや力比べをする動きで構成される運動)基本的な動きを組み合わせた運動	
	体ほぐしの運動 体力を高める運動	5・6年生 体の柔らかさを高める運動(ストレッチングを含む)、軽いウォーキング	巧みな動きを高めるための運動 (リズムに合わせての運動、ボール・輪・棒を使った運動)	時間やコースを決めて行う全身運動 (短なわ、長なわ跳び、持久走)	
	陸上運動系	走・跳の運動遊び	1・2年生 いろいろな歩き方、ゴム跳び遊び	ケンパー跳び遊び	全力でのかげっこ、折り返しリレー遊び 短い障害物を用いたリレー遊び
		走・跳の運動	3・4年生 ウォーキング、軽い立ち幅跳び	ゆっくりとしたジョギング、軽いジャンプ動作(幅跳び・高跳び)	全力でのかげっこ、周囲リレー、小型ハードル走 短い助走での幅跳び及び高跳び
		陸上運動	5・6年生		全力での短距離走、ハードル走 助走をした走り幅跳び、助走をした走り高跳び
動	ボール運動系	ゲーム、ボールゲーム・鬼遊び(低学年) ゴール型・ネット型・ベースボール型ゲーム(中学年)	1・2年生 その場でボールを投げたり、ついたり、捕ったりしながら行う当て遊び	ボールを蹴ったり止めて行ったりする当て遊びや蹴り合い 障地を取り合うなどの簡単な鬼遊び	
		ボール運動	3・4年生 基本的な操作 (パス、キャッチ、キック、ドリブル、シュート、バッティングなど)	簡易ゲーム (場の工夫、用具の工夫、ルールの工夫を加え、基本的な操作を踏まえたゲーム)	ゲーム(試合)形式
		ボール運動	5・6年生		
域	器械運動系	器械・器具を使った運動遊び	1・2年生 ジャングルジムを使った運動遊び	雲梯、ろく木を使った運動遊び	マット、鉄棒、跳び箱を使った運動遊び
		器械運動	3・4年生 基本的な動作 マット(前転、後転、壁倒立、ブリッジなどの部分的な動作)	基本的な技 マット(前転、後転、開脚前転・後転、壁倒立、補助倒立など)	連続技や組合せの技
		マット、跳び箱、鉄棒	5・6年生 跳び箱(開脚跳びなどの部分的な動作) 鉄棒(前回り下りなどの部分的な動作)	跳び箱(短い助走での開脚跳び、抱え込み跳び、台上前転など) 鉄棒(補助逆上がり、転向前下り、前方支持回転、後方支持回転など)	
	等	水泳系	水遊び	1・2年生 水に慣れる遊び (水かけっこ、水につかっの電車ごっこなど)	浮くもぐる遊び (壁につかまっの伏し浮き、水中でのジャンケン・にらめっこなど)
		浮く・泳ぐ運動	3・4年生 浮く運動(伏し浮き、背浮き、くらげ浮きなど) 泳ぐ動作(ばた足、かえる足など)	浮く動作(けつびなど) 泳ぐ動作(連続したポビングなど)	補助具を使ったクロール、平泳ぎのストロークなど
		水泳	5・6年生		クロール、平泳ぎ
表	表現運動系	表現リズム遊び	1・2年生 まねっこ遊び(鳥、昆虫、恐竜、動物など)	まねっこ遊び(飛行機、遊園地の乗り物など)	リズム遊び(弾む、回る、ねじる、スキップなど)
		表現運動	3・4年生 その場での即興表現	軽いリズムダンス、フォークダンス、日本の民謡の簡単なステップ	変化のある動きをつなげた表現(ロック、サンバなど)
		表現運動	5・6年生		強い動きのある日本の民謡
習遊び、水遊び、スキー、スケート、水辺活動		雪遊び、水遊び		スキー・スケートの歩行、水辺活動	スキー・スケートの滑走など
文化的活動		体力が必要な長時間の活動を除く文化活動		右の強い活動を除くほとんどの文化活動	体力を相当使って吹く楽器(トランペット、トロンボーン、オーボエ、バスーン、ホルンなど)、リズムのかなり速い曲の演奏や指揮、行進を伴うマーチングバンドなど
学校行事、その他の活動		▽運動会、体育祭、球技大会、スポーツテストなどは上記の運動強度に準ずる。 ▽指導区分、“E”以外の児童の遠足、宿泊学習、修学旅行、林間学校、臨海学校などの参加について不明な場合は学校・主治医と相談する。 ▽陸上運動系・水泳系の距離(学習指導要領参照)については、学校・主治医と相談する。			
その他注意すること					

《軽い運動》 同年齢の平均的児童にとっ、ほとんど息がはずまない程度の運動。  
 定義 《中等度の運動》 同年齢の平均的児童にとっ、少し息がはずむが息苦しくない程度の運動。パートナーがいれば声に会話ができる程度の運動。  
 《強い運動》 同年齢の平均的児童にとっ、息がはずみ息苦しさを覚えるほどの運動。  
 \* 体づくり運動:レジスタンス運動(等尺運動)を含む。

# #03 保健室より

## 新型コロナウイルス感染症対応について

文部科学省「学校の新しい生活様式」に基づき、基本的な感染症対策を実施。

- ①感染源を絶つこと
- ②感染経路を絶つこと
- ③抵抗力を高めること
- ④3密(密閉・密集・密接)を避けること

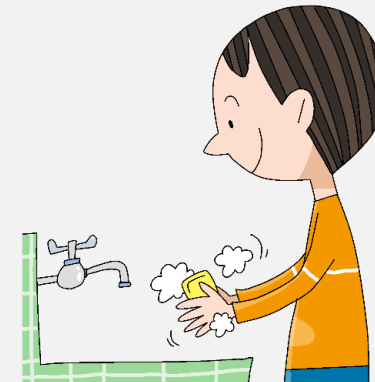
具体的には

- ①・風邪症状等がある場合には登校せず自宅で休養する⇒出席停止の扱い
- ②・手洗い
  - ・アルコール消毒(各教室)
  - ・咳エチケット
  - ・スクールサポートスタッフによるトイレ掃除
- ③・十分な睡眠、適度な運動、バランスのとれた食事についての保健教育の実施
- ④・換気
  - ・身体的距離の確保
  - ・マスクの着用(運動・給食時以外)
  - ・学習上の配慮(学習方法の工夫・個人用タブレットの導入)



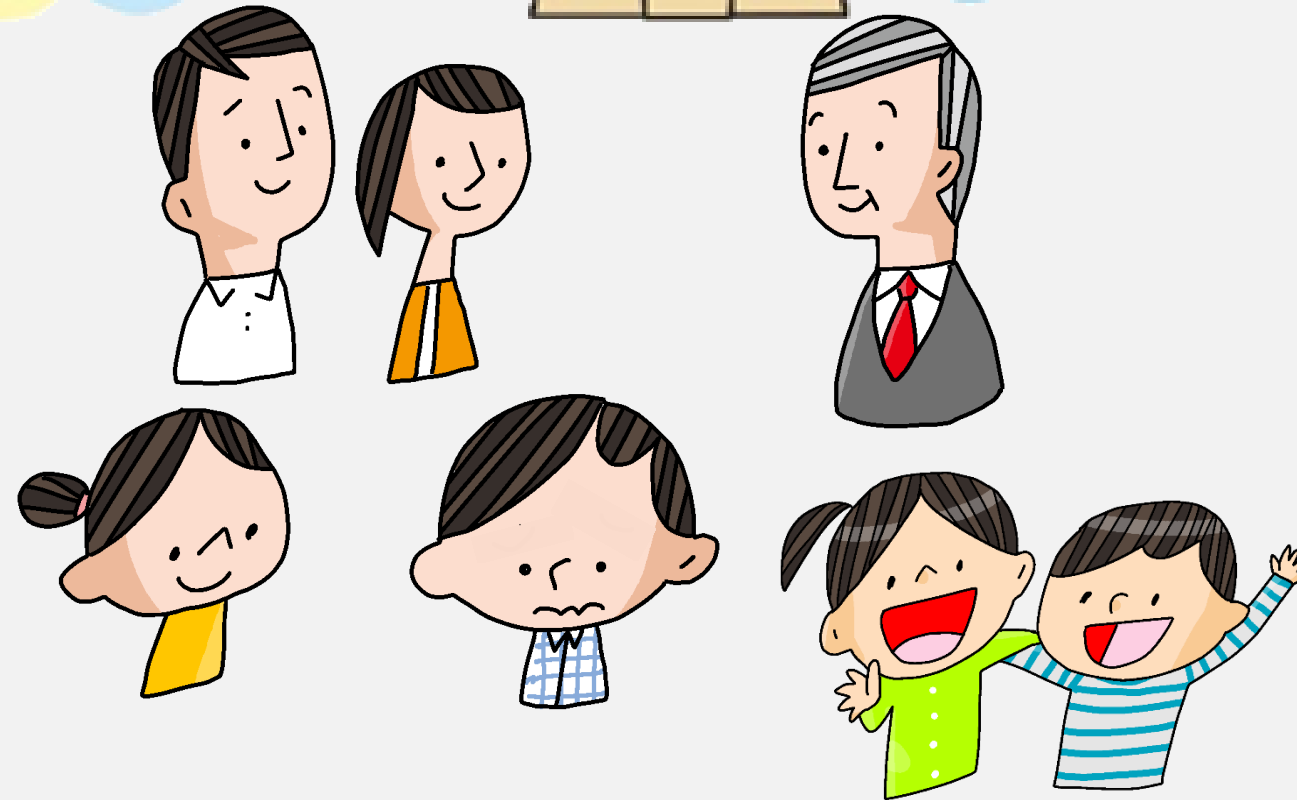
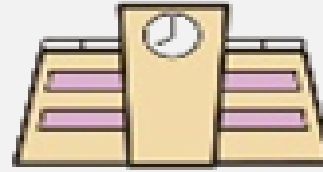
# #03 保健室より

## 望ましい生活習慣を



# #03 保健室より

#03



これからよろしくお願いします

# #04 事務室より

#04



— 事務室より —

東豊台小学校入学説明会

## (1)学校諸費・給食費等納入について

### ①学校で集金する費用について

口座振替で集金します。  
基本的に、現金での集金は行いません。

### ②学習実費・積立金・PTA会費等の納入について

- ・ 学習実費 : 学年で必要な教材、ノート、テスト、遠足・社会見学費用等
- ・ 積立金 : 林間学舎・修学旅行費用等は4年生の7月から振替えが始まります。
- ・ P T A 会費 : 一家庭 400円/月。きょうだいが在学している家庭は、基本的に上の学年の児童から振替します。

## 口座の開設と振替の手続き

### ○池田泉州銀行に普通預金口座をお持ちでない方

- ・池田泉州銀行**東豊中支店**で普通預金口座を開設してください。
- ・「預金口座振替依頼書（校納金収納システム用）」に銀行で確認印をもらう。
- ・入学式で受付に提出。

### ○すでに池田泉州銀行に普通預金口座をお持ちの方

- ・「預金口座振替依頼書（校納金収納システム用）」に銀行で確認印をもらう。
- ・入学式で受付に提出。

**○東豊中支店での口座開設をお願いします。**

# #04 事務室より

## 預金口座振替依頼書 (記入例)

**記入例** 預金口座振替依頼書(校納金収納システム用)

日付 年 月 日

株式会社池田泉州銀行 御中

※太線の中をご記入ください。

学校名	豊中市立東豊台小学校			振替種目	学校が指定する学費等
預金者	氏名	東豊 一郎			お届印

押指定で口座のお届け印を

私は、上記の学校に支払う学費等をつぎにより私名義の預金口座から口座振替によって支払いたいため、下記の事項を承認のうえ依頼します。

指定預金 口座	取引店	預金科目	口座番号						振替開始 終了時期	学校が指定する 年月日
	〇〇〇支店	12普通 11当座	1	2	3	4	5	6		
	フリナ トウホウ	フリナ トウホウ	フリナ トウホウ							
生徒氏名	東豊 花子								支払日	学校が指定する日
生徒番号									支払金額	学校が指定する金額

記

1. 預金の引当には現金通帳と振替依頼書(または不印手)なしで処理して下さい。
2. 銀行から滞りて振替書の発行や振替停の通知等をする必要はありません。
3. この口座の残高が振替日に請求する金額に不足する場合は、事前に通知しないで下さい。
4. 支払金額その値についてアーロードが生じた場合は、銀行の費によるものを除き、差と学校とに

(お預印)

この預金口座振替依頼書に不備がありましたら、下記該当項目に  
○印をつけて取りまとめ席へご送付ください。

1	口座番号相違	4	口座なし
2	種目相違	5	その他
3	印鑑相違		

記入例に従って必要事項を記入し、  
こちらに銀行印をもらってから学校に  
提出してください。

金融機関

取りまとめ席		
換印	印鑑照合	受付印

(注意) 自動会計サービスの預金口座振替依頼書(校納金/学費)は、(用度番号No.9382)です。

池田泉州銀行 No.3825 口座(外)枚または口座振替停止枚 1Y10.05(18.12/EO 1/3) 金融機関控

## ③給食費について

- ・給食費は、口座振替にて、豊中市教育委員会学校給食課へお支払いいただきます。
- ・詳しくは、「学校給食費のご案内」をご覧ください。
- ・「豊中市学校給食費預金口座振替依頼書」（緑色）を、裏面の取扱金融機関へ提出してください。
- ・「豊中市学校給食費預金口座振替依頼書」は学校へは提出しません。

## (2)就学援助制度について

- ・お子さまが学校生活をおくる上で、必要となる教材費や学用品費・給食費等について、一定の所得条件を満たすご家庭に豊中市が援助を行う制度です。
  - ・新入学児童学用品費の入学前支給の受付が行われています。
- \* 手続き・お問い合わせは、豊中市教育委員会・学務係までお願いします。

## (3)教科書について

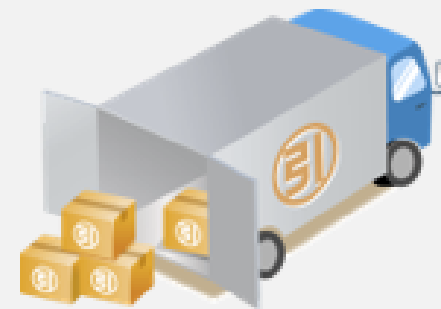
- ・教科書は無償給与となっており、一度給与された教科書は、再給付されないことになっています。
- ・教科書は入学式で配布します。
- ・複数学年使用する教科書があります。
- ・副読本も複数学年使用するものがあります。



**\*教科書・副読本には、必ず名前を書いてください。\***

## (4) 転居される場合

- ・ 豊中市外へ転校する場合
- ・ 豊中市内で転校する場合
- ・ 豊中小学校区内で転居する場合
- ・ 校区外から、引き続き通学を希望される場合



# #05 持ち物について

1. 学校で一括購入し、  
入学式当日や後日配布する物

## <当日配布>

- ・ 連絡帳、連絡袋、自由帳、書き方鉛筆2本、鉛筆ホルダー1個、ネームペン1本、消しゴム1個、クレパス

## <後日配布>

- ・ ノート類

## 2. 服装や学用品等について

### (ア) 服装

指定なし。活動しやすい服装。

### (イ) かばん

指定なし。両手があくもの。

# #05 持ち物について

## 2. 服装や学用品等について

### (ウ) 文房具

- ① 筆箱
- ② 2B鉛筆2本
- ③ 赤鉛筆1本
- ④ 下敷き1枚
- ⑤ つぼのり
- ⑥ 粘土板
- ⑦ 色鉛筆
- ⑧ はさみ

# #05 持ち物について

## 2. 服装や学用品等について

### (工) お道具箱



— 持ち物について —

# #05 持ち物について

## 2. 服装や学用品等について

(オ) 上靴・体育館シューズ



(カ) 通学用の靴

# #05 持ち物について

## 2. 服装や学用品等について

(キ) 体操服・赤白帽



教室の中にかけます。

— 持ち物について —

## 2. 服装や学用品等について

### (ク) 給食着

- ・ 給食エプロン
- ・ 給食用帽子
- ・ マスク
- ・ 上記3つを入れる袋



ワッペンをつける。

(紐から袋の下までが約45 cm。)

# #05 持ち物について

## 2. 服装や学用品等について

(ケ) はし・ナフキン

(コ) 水筒

(サ) 図書バッグ



# #05 持ち物について

## 2. 服装や学用品等について

(シ) その他

1年→鍵盤ハーモニカ

2年→絵の具セット

3年→リコーダー、習字道具、国語辞典

4年→漢字辞典、彫刻刀

5年→裁縫セット

# #05 持ち物について

## 2. 服装や学用品等について

<お願い>

**全ての持ち物(学用品から衣類まで)に  
必ず名前(ひらがな)を  
書いてください。**

東豊台小学校入学説明会

# #06 質疑応答

#05

— 質疑応答 —

東豊台小学校入学説明会