

★「健康状態確認カード」を手に持ってお並びください

新1年生保護者の皆様へ

入学式当日（4月6日）に、①～③の書類をそろえ、この封筒に入れて

ご提出ください。（記入漏れ、入れ忘れのないようご注意ください）

| 封筒の中に入れるもの | チェック欄 |
|----------------------|-------|
| ①入学通知書（区から郵送されてくるもの） | |
| ②通学路図 | |
| ③児童資料 | |

P T A 提出用封筒と就学援助封筒につきましても、内容をご確認の上

入学式当日に提出をお願いします。

児童氏名

保護者氏名

新宿区立戸塚第二小学校

〒169-0075

東京都新宿区高田馬場1丁目25番21号

☎03-3205-9509



本日の配布物です。ご確認ください。

学校より

入学のしおり

新一年資料（オレンジ色 記入後、本日回収）

学校におけるアレルギー疾患への対応について（黄色 記入後、本日回収）

学校給食の食物アレルギー対応について

健康状態確認カード（ピンク色 入学式 受付で提出）

児童資料（入学式 受付で提出）

通学路図（入学式 受付で提出）

ゆうちょ銀行自動払い込み利用申込書（ゆうちょ銀行へ提出）

就学援助費受給希望調査兼申込書（茶封筒）（入学式 受付で提出）

P T A（茶封筒）（入学式 P T A受付で提出）

関係諸機関より

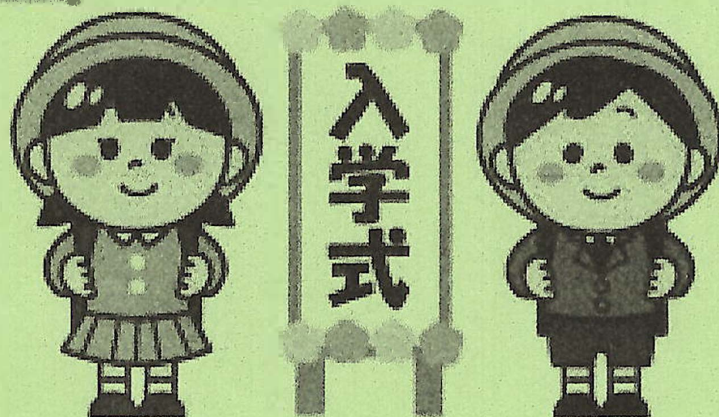
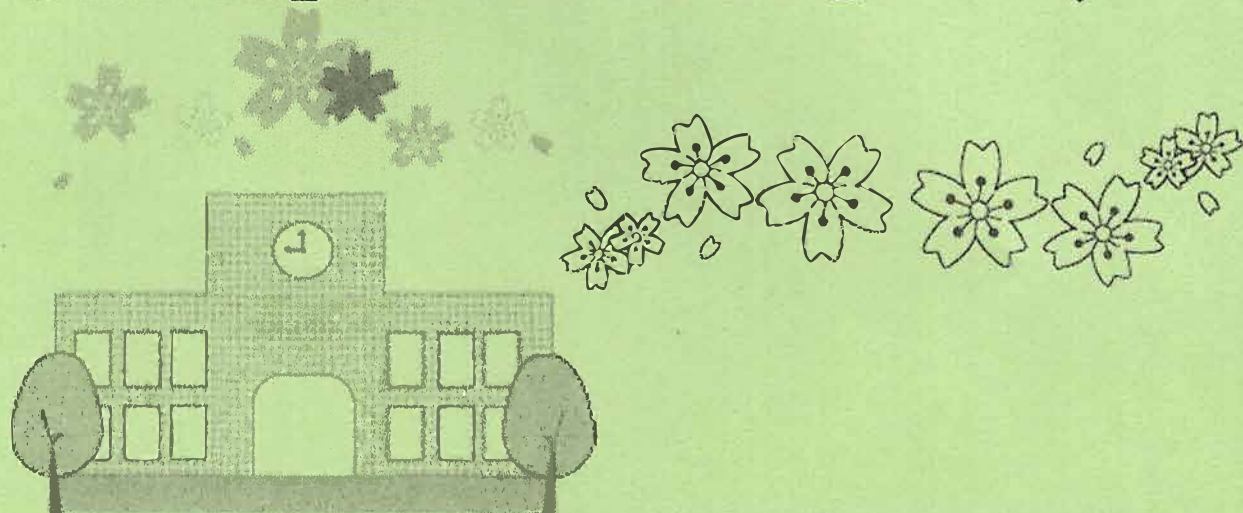
学童クラブ・放課後子どもひろばのご案内

災害共済給付のお知らせ

他

令和4年度

入学のしおり



新宿区立戸塚第二小学校

〒169-0075

東京都新宿区高田馬場1-25-21

TEL 03(3205)9509

FAX 03(3205)9734

お子さまのご入学おめでとうございます

入学までに、このしおりを参考にしてご準備をお願いいたします。

1 入学までに

入学するまでにできるだけ身に付けておいていただきたいこと

(1) 自分のことはできるだけ自分でできるようにしておく

- ・自分の名前を言える。
- ・ひらがなの自分の名前が分かる。
- ・「はい」「いいえ」「ありがとう」「ごめんなさい」などが言える。
- ・ランドセルからの出し入れは自分でできる。

(2) 基本的な生活習慣を身に付けておく

《自分のこと》

- ・規則正しい生活習慣
- ・あいさつ
- ・トイレの使い方（和式も使えるように）
- ・衣服の脱ぎ着とその整理
- ・立って靴を履き替える
- ・うがいや手洗い
- ・持ち物の整理整頓、後片付けなど

《集団生活のこと》

- ・並んで順番を待つことができる。
- ・食事のマナーを身に付ける。
- ・自分の席につき、10分程度は話が聞ける。
- ・乱暴をしないで友達と活動できる。

(3) 安全に登下校できるようにしておく

通学路を、安全に気を付けて一人で行き来できるようにしておくことが大切です。

- ・決められた通学路を通る。
- ・危ない場所の確認
- ・横断歩道の渡り方
- ・人から誘われてもついて行かない。・・・など



入学までに用意しておいていただきたいもの

(1) 学用品 (すべてのものにひらがなで記名してください。)

- ①筆箱……………箱形の丈夫でシンプルなもの (缶のペンケース、ファスナー付きペンケースではないもの、遊ぶものがないもの)
- ②鉛筆……………2Bを5本、赤青鉛筆を1本 (シャープペンシルは使いません)
- ③消しゴム…四角くて白い普通のもの (色や形、においなど、遊びのないもの)
- ④下じき……………模様などのないもの
- ⑤色鉛筆……………12色 (クーピー可)
- ⑥はさみ……………ケースかキャップがついている学童用のもの

《用意する必要のないもの》

- *教科書…………… (国より支給されます)
- *学習ノート、連絡帳、連絡袋、クレパス、のり、粘土、粘土板、道具箱、ネームペン (学校で一括購入します)
- *登下校用の黄色い帽子…………… (区より支給されます)
- *ランドセルカバー…………… (区より支給されます)
- *防犯ブザー…………… (区より支給されます、電池交換は各ご家庭でお願いします。)

(2) 服装・持ち物など

持ち物には、すべてのものに、ひらがなで記名してください。

- ・衣服……………脱ぎ着しやすく、ポケットがあるもの (ハンカチ、ティッシュは身に付けておく。)
- ・靴……………立ったまま履くことができ、運動しやすいもの
- ・ランドセル…扱いやすい大きさで、軽いもの
- ・雨具……………安全のため目立つ色で、巻いて止めることができる子ども用の傘

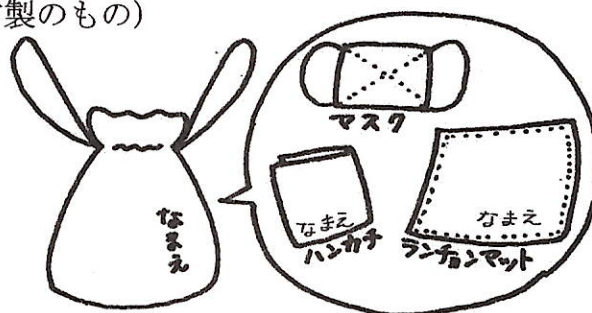
2 準備していただくものについて<すべてに記名をお願いします>

(1) 防災頭巾

- ★学校にいつも置いておき、非常時以外は背もたれに付けて使用します。
カバーをご用意ください。(大きさにつきましては4ページをご覧ください。)

(2) 給食袋 (次のものを入れ、毎日持ってきます)

- ・ランチョンマット…2～3枚をご用意ください。
(40cm×50cmくらいの大きさで、布製のもの)
- ・給食用ハンカチ
- ・マスク



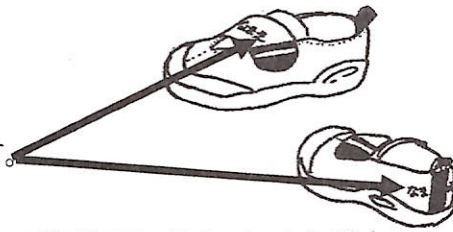
(3) 体育着(上着・紅白帽・短パン) …購入場所別紙

- ・上着(半袖)は、名札を購入して、左胸のマークの下に縫ってください。
- ・クォーターパンツ(紺色)
- ・紅白帽(つばのないもの)
- ・体育袋もご用意ください。



(4) 上履き …購入場所別紙

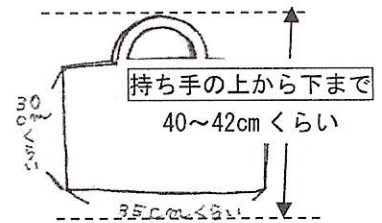
- ・白色で、運動に適したもの
- ・ひらがなで、甲とかかとの部分に記名します。
- ・上履き袋もご用意ください。
- ・体育着と上履きは週末に持ち帰ります。洗って月曜日に持たせてください。



(5) 音楽袋・図工袋・図書袋(各1) (30cm×35cmくらい)

- ・図工袋、音楽袋・図書袋ともに次の大きさでご用意ください。
- ・教科書や図書の本などが出し入れしやすいよう、巾着型でないもの。
- ・見えるところに記名(内側でも可)をお願いします。

☆月曜日・金曜日には、荷物が多くなります。まとめて入れる袋もあると便利です。



(6) 水着

- ・水着(紺色や黒色などで、飾りやフリルなどがなく学習に適しているもの)
- ・水泳帽(入学年度により、色の指定があります)
- ・バスタオル(腰で止められるものが便利です)

☆水泳学習の持ち物や学習のねらい、健康上の注意などは、6月に詳しくお知らせします。

★防災頭巾・防災頭巾カバー・体育着・紅白帽・水着・水泳帽は、下記のお店で取り扱っています。

CHIKUHO(株式会社竹宝商会) 新宿区高田馬場 1-28-10 Tel 3205-9511 Fax3200-3079

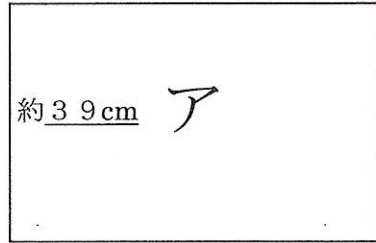
平日: AM10時~PM8時 土曜日: AM10時~PM7時(日・祝日・お盆・年末年始休)

<参考>

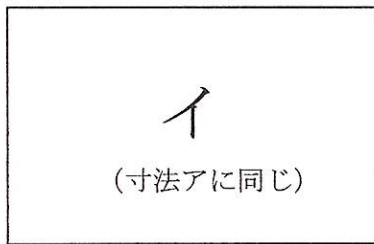
☆「防災頭巾収納袋（カバー）」について☆

★防災頭巾カバーをご家庭で作られる場合は、おおよそ次のサイズで作られるといいです。

(手作り収納袋の参考例一例です)



約51cm

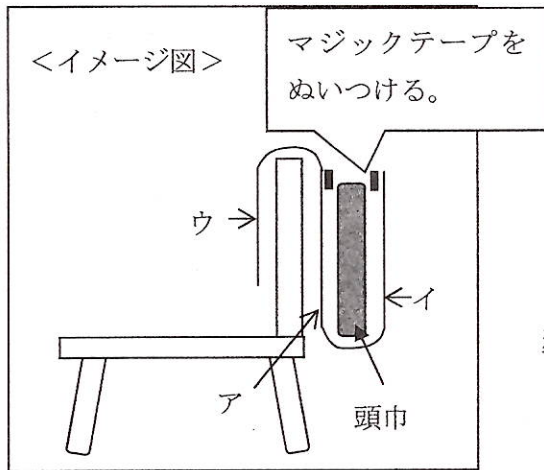
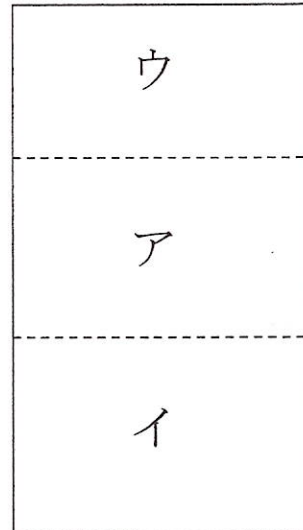
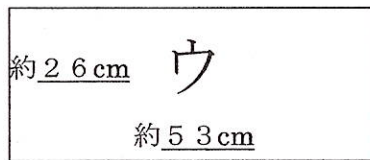
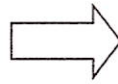


(寸法アに同じ)

Ⓣ: アとイをぬう。

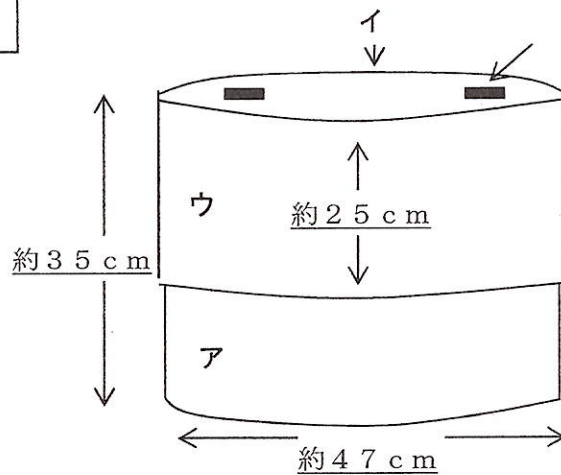
Ⓢ: アとウをぬう。

Ⓜ: アイウを一緒にぬう



<出来上がり寸法>

マジックテープなどをぬいつける。



シールになっているマジックテープも、きちんとぬいつけてください。

☆いすの背もたれほどの大きさのいすも同じで 横幅 約43cm 厚さ約4cm (少し湾曲しています)

3 入学式について

(1) 日時

令和4年4月6日(水) 午前10時開式

受付 午前9時30分～9時45分(時間厳守) (各ご家庭2名)

- ★受付後、児童と共に教室に行ってください。
その後、保護者の方のみ体育館へ移動願います。
遅れずに早めに受付をお済ませください。

(2) 持ち物

児童 ⇒上履き入れに、上履きを入れてくる。(ランドセルは、いりません)

保護者 ⇒・スリッパなどの上履きと、靴を入れる袋
・入学通知書など、当日の提出物
・教科書、道具箱などを持ち帰る丈夫で大きめの袋

(3) その他

- ・受付で、入学式当日の提出物をお出してください。
- ・記念撮影は、保護者の方も一緒に体育館で行います。
- ・11時30分頃下校予定です。
- ・帰宅後、お子様と一緒に担任の名前・教室の席・明日の持ち物・学校に行く時刻などについて確かめてください。
- ・やむを得ず欠席する場合には、当日の9時までに必ず学校へお知らせください。
(新宿区立戸塚第二小学校 Tel 03-3205-9509)

*感染症の状況により、変更になる場合がございます。その際は別途お知らせいたします。

入学式当日の提出物(受付で提出します)

- ①学校の封筒
 - ・入学通知書(区から郵送されてくるもの)
 - ・児童資料、通学路図、~~自動払込利用申込書~~ →各自で手続き
- ②就学援助封筒
- ③PTA提出用封筒
 - ・PTA入会申込書 →各自で手続き
 - ・~~自動払込利用申込書~~(PTA会費)
- ④健康状態確認カード (手に持ってお並びください)



4 入学してから

(1) 登下校

登校

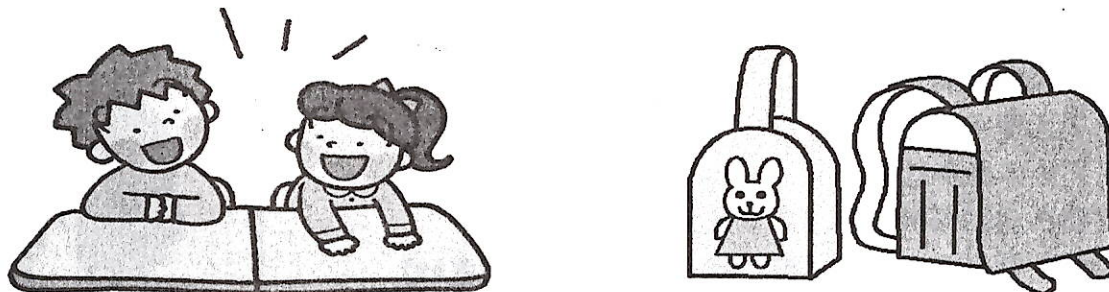
- ・登校時間は、8時15分から8時25分までです。その間は、学童擁護員が出て安全確保に努めています。この時間に教室へ入れるように、ゆとりをもって登校させてください。（8時25分を過ぎますと、安全のために正門を施錠します。遅れた時は、インターフォンを押すと解錠します。）
- ・通学路を守って登校します。（別紙 通学路図参照）
- ・欠席の場合は近所のお子様に、連絡帳を連絡袋に入れて届けてもらってください。緊急の場合には、電話でご連絡ください。（Tel 3205-9509）
- ・授業途中の登下校(遅刻・早退)の場合は、安全のため必ず保護者が送迎し、教室または保健室で、担任または養護教諭に引き継ぐようにしてください。

下校

- ・下校時刻については、担任から学年だよりなどでお知らせします。
基本的には、午後2時30分頃の下校になります。（入学当初を除く）
 - ・入学当初は、安全のため、通学路ごとに集団下校します。
赤・黄・緑・青（学童クラブ）コース
 - ・寄り道せずに、まっすぐに帰るように指導しますので、帰り道で友達の家やお店などに寄らないように声をかけておいてください。
 - ・学童クラブへ下校する人で、学童クラブをお休みする場合は、学童クラブへの連絡の他に、連絡帳で担任へも必ずご連絡ください。
 - ・入学後しばらくは、緊張していて疲れます。下校後は学校の様子をよく聞いてください。何か気になることがありましたら、担任へご連絡ください。
 - ・放課後子どもひろばに参加する場合に、下校せずに直接参加することもできます。
- ※直接参加できない日もあります。詳しくは、放課後子どもひろばから配布される資料をご確認ください。

(2) 持ち物

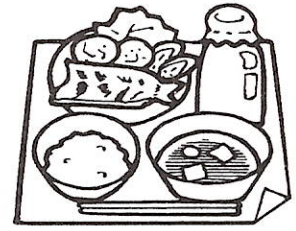
- ・学年だよりなどでお知らせしますので、お子様と一緒に用意をしてください。
- ・学習に必要なものは、学校に持ってきません。
- ・学校に持ってくるものにはすべてに、ひらがなで記名してください。



5 給食について

(1) 開始にあたって

- ・1年生の給食は4月15日(金)から開始予定です。
開始日が変更になった場合は、後日、連絡します。
- ・みんなで楽しく、好き嫌いせずに食べられるようにしましょう。
- ・学校では、20分くらいで食べ終わるように指導していきます。
- ・食事のマナーを身に付けて、行儀よく食べられるように習慣付けていきましょう。



- ・食事の時間は、静かに席に着いている。
- ・自分で食べられる量を決める。
- ・食器にご飯つぶなどが残らないように気を付けて食べる。
- ・食器に残った残菜などは、集めて片付ける。・・・など

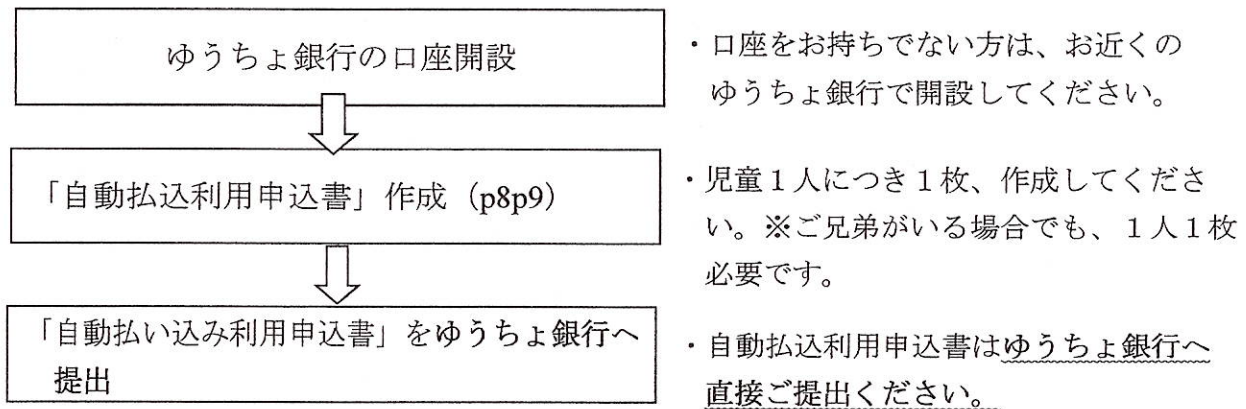
- ・給食当番の白衣(白衣・帽子・袋)は、当番のときの週末に持ち帰りますので洗濯・アイロンをお願いします。月曜日に必ず持たせてください。
- ・食物アレルギーがあるお子様については、できる範囲で除去食を実施いたしますので、ご相談ください。またその際、医師によるアレルギーの診断書(学校生活管理指導表)を担任にお渡しください。



(2) 給食費・教材費の納入手続きについて

本校の給食費・教材費は、全員自動振替で納入していただいています。取扱金融機関は、ゆうちょ銀行です。ご入学前(3月末)に手続きをしていただくようお願いします。

手続きの方法



- ★振替手数料 …振替1回につき、10円のご負担をお願いします。
- ★給食費の振替日は、毎月15日になりますので、口座に入金をお願いします。
- ★初回振替日は5月15日となり、4月分・5月分の2か月分の振替となります。
- ★8月は夏休みですので、振替はありません。下旬の給食費は、9月分に加算します。
- ★3月分につきましては、決算期のため2月分と一緒に振替させていただきます。
※給食費等、詳細につきましては、入学後にお知らせいたします。
- ★教材費の振替日、金額については、入学後にお知らせいたします。

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し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。



*マンション「トビ」
 建物名も書いて下さい。

*ゆうちょ銀行に
 お届けの住所を。

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------|---------|----------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| おところ | 郵便番号 (169-0075) | | 東京都 新宿区 高田馬場 1-25-21 | | | | | | | | | | |
| おなまえ | フリガナ | トツカ ハナコ | | *ゆうちょ銀行にお届けのお名前と、印です。 | | | | | | | | | |
| 日中ご連絡先電話番号 | 携帯 | 会社 | 自宅 | 03 - 3205 - 9509 | | | | | | | | | |
| 記号番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |



*2枚目も忘れずに
 押印して下さい。

▼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か月以上あけてご記入ください。 ▼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 | 新宿区立戸塚第二小学校 | | | |
| 口座番号 | 00110-9-277377 | | | |
| 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"/> 公庫借入金 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"/> 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 毎月 15 日 (再払込日 25 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 () | 同上 |
| | おなまえ | フリガナ | お子様のお名前 様 |
| | 日中ご連絡先電話番号 | 携帯 | 会社 |

日附印

印鑑欄

受付

6 健康管理

健康で楽しい学校生活が始めるように、今から規則正しい生活習慣を心がけ、就学時健康診断で見つかったむし歯などの治療をすませておきましょう。

(1) 学校での健康管理

学校での健康管理は、家庭からの連絡と健康診断（定期・臨時）の結果をもとに行います。



① 家庭からの連絡について

心臓病、腎臓病、糖尿病、けいれん発作、アレルギー、四肢の不自由等、その他学校校生活において特に気を付けなければいけない健康状態については、必ず学校にお知らせください。

② 健康診断について

学校保健安全法に基づいて、4月から6月にかけて定期健康診断を実施します。

- ・ 事前に検査内容や日程・注意事項などはお知らせしますので準備をお願いします。
- ・ 健康診断の結果は、健康カードでお知らせするか、または、検査機関からの結果のお知らせでお伝えします。健康カードが配布されたときは、目を通していただき、該当欄に保護者印を押してお返してください。
- ・ 疾病異常（疑い）があったときは、治療のお知らせを配布します。医療機関で早目の受診をお願いします。

③ 学校で具合が悪くなったときやけがをしたとき

体の具合が悪くなったときは、保健室で休養したり様子をみたりしますが、学習活動を続けることが困難だと判断される場合は、保護者の方に連絡をして迎えにきていただきます。早退の場合、安全のため一人で帰宅させることはしていません。

また、学校でけがをしたときは、保健室で応急処置をします。その後の処置や経過観察は、ご家庭でお願いします。受診が必要な場合は、保護者の方に連絡をしてから受診する病院を決めます。連絡の取れない場合は、学校医あるいは学校の近隣の病院へ搬送します。

入学後配布する保健調査票には、必ず連絡の取れる緊急連絡先（職場、携帯電話など）をご記入ください。連絡先の変更があった場合は、学校までお知らせください。

④ 治療費について

学校管理下で起きたけがについては、受診の際、一旦保護者の方に治療費をお支払いいただき、約2か月後に治療費が日本スポーツ振興センターから支給されます。

（自己負担額1500円以上の場合が対象）

※この制度を使う場合は、㊦医療証は使用しないようご注意ください。

⑤ 学校感染症について

集団生活での感染症の蔓延は急速です。他人に感染させないように、また重症化しないように、出席停止となります。医師の許可が出るまでは、学校を休んでください。欠席扱いにはなりません。

★感染性の病気にかかった場合は、すぐに学校へご連絡ください。

★完治して登校する際は、医師の治癒証明をもらってから登校させてください。

(用紙は本校ホームページよりダウンロードできます)

◎主な学校感染症と出席停止期間の基準

| 病名 | 出席停止期間の基準 |
|-----------------|------------------------|
| インフルエンザ | 発病後5日、かつ、解熱後2日を経過するまで |
| 百日咳 | 特有の咳が消失するまで |
| 麻疹（はしか） | 熱が下がった後、3日を経過するまで |
| 風疹（三日はしか） | 発疹が消えるまで |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 耳下腺のはれが発現した後、5日を経過するまで |
| 水痘（水ぼうそう） | すべての発疹がかさぶたになるまで |
| 咽頭結膜熱（プール熱） | 主要症状が消えた後、2日を経過するまで |
| 溶連菌感染症 | 医師により感染の恐れがないと認められるまで |
| マイコプラズマ感染症 | |
| 感染性胃腸炎 | |

(2) 家庭での健康管理

① 朝の健康観察

毎朝登校前に、お子さんの顔色や食欲など健康状態を観察してください。お子さんの様子がいつもと違う場合は、体温を測定するなど注意深く経過観察をお願いします。※具合が悪いときに登校させても、学習に身が入らないばかりか症状を悪化させてしまいますので、無理をさせないようにお願いします。

※令和2年度は新型コロナウイルスへの感染予防対策として、毎朝の検温と検温カードの提出をお願いしています。また、文科省からの通達により、児童及び同居の家族が体調不良の場合には登校を控えるようご協力いただいております。その際は「感染症予防」による欠席として「出席停止」の扱いになります。

② 基本的な生活習慣を整える

- ・ 早寝早起きを心がけ、朝食を食べて登校するようにしてください。
- ・ 洗顔、歯みがき、排便などの習慣を付けておいてください。



保護者様

新宿区教育委員会

学校におけるアレルギー疾患への対応について

保護者の皆様方には、日頃、学校保健活動にご理解・ご協力をいただき誠にありがとうございます。

新宿区では、気管支喘息や食物アレルギーなどのアレルギー疾患を持っているお子様が、より安全・安心に学校生活を送ることができるよう、「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を活用し対応しています。

全ての方について、アレルギー疾患に関して学校での配慮が必要であるかどうかを確認いたしますので、下記の「アレルギー対応希望調査票」を本日中に学校へ提出してください。

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の提出は、以下の手順で行います。

- (1) アレルギーに関して学校での配慮が必要な方に、学校から「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の用紙をお渡しします。
- (2) 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は、喘息や皮膚炎など各種のアレルギー疾患について1枚の表になっていますが、全ての項目についての記入は必要ありません。学校での配慮・管理が特に必要な疾患についてのみ、主治医の先生に記入をお願いしてください。
なお、管理指導表を書いていただくには文書料が必要で保護者負担となります。
(命に関わる場合がありますので、医師の記入が必要です。)
- (3) 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を学校へご提出ください。
- (4) 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を基に、学校と保護者の方とでお子さんの学校生活における配慮や管理について相談します。
(この際、必要に応じさらに詳しい情報の提出をお願いすることがあります。)
- (5) 病状は変化することがあります。継続して管理・指導が必要な場合は原則として内容が同じでも毎年新しい「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を提出してください。

きりとりせん

アレルギー対応希望調査票

令和 年 月 日

新1年 児童名 () 保護者名 ()

- 1 お子様アレルギー疾患があり、そのことについて学校での配慮・対応を必要としますか。
はい いいえ

※ 質問1で「はい」を選択した方のみ回答してください。

- 2 学校給食で食物アレルギーの対応を希望しますか。
希望する 希望しない

保護者様

新宿区教育委員会

学校給食の食物アレルギー対応について

日頃から、学校給食の運営にご協力いただき、心よりお礼申し上げます。

新宿区では、食物アレルギーのある児童・生徒に対して、学校給食による事故を未然に防ぎ、安全性を高めるため、下記の内容で給食を実施します。ご理解とご協力をお願いいたします。

記

1 対応の方法

- (1) 対応食は、医師から指示のある原因食品を除去した給食の提供を基本とします。代替が可能な場合は、代替食（他の食品に代えた料理）を提供します。
- (2) 対応食は、1料理につき1種類程度とするため、在籍校のアレルギー対応の原因食品をまとめて除去する場合があります。
- (3) 対応食が提供される日は、誤配膳を防止するため、他の児童・生徒と違う色のトレーを使用し、おかわりをしないこととします。
- (4) 牛乳等の飲料は除去対応のみとします。
- (5) 給食室での除去が困難なごく微量の原因食品や成分でもアレルギー反応が出る可能性の高い児童・生徒においては、家庭から弁当をお持ちいただきます。

2 給食費の返金

- (1) 給食1食分が弁当になった場合は1食分の代金を返金します。
- (2) 牛乳等の飲料が除去になった場合は、その代金を返金します。

3 対応の決定基準

- (1) 医師から食物アレルギーと診断され、特定の食物に対して除去の指示があること。
- (2) 医師から「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」（以下「管理指導表」という。）が作成され、学校に提出していること。（毎年提出が必要です。）
- (3) 家庭で原因食品の除去療法をしていること。

4 対応の流れ

- (1) 保護者から学校に「アレルギー対応希望調査票」を提出。希望者は「管理指導表」を受け取る。
- (2) 病院に受診し「管理指導表」を作成依頼（有料）。
- (3) 学校に「管理指導表」を提出。
- (4) 学校の対応や緊急時の連絡体制について個別面談を実施。
- (5) 学校から対応内容の決定について保護者に通知。
- (6) 学校給食における食物アレルギー対応を開始。

5 その他

- (1) アレルギー対応は、医師の診断に基づき実施します。原則的に「管理指導表」で原因食品として指示のない食品の除去は行うことができません。診断内容が変更になった場合は、再度「管理指導表」の提出が必要です。
- (2) 各学校の対応内容は、食物アレルギー対応を必要とする児童・生徒の人数、対応が必要な食物の種類、調理施設・設備等の都合により、異なることがあります。

健康状態確認カード

必要事項を記入し、入学式当日にお持ちください。

新型コロナウイルス感染症対策のため、お手数ですが、下記の項目にご記入の上、当日、お持ちくださいますようお願いいたします。当日、お忘れの場合は、学校で検温の上、記入をお願いしておりますので、あらかじめ、ご了承ください。

★来校される方についてご記入ください。

記入日：令和4年4月6日

1. 今日の体温

| | | | | |
|-----|----|--|----|----|
| 児童 | 氏名 | | 体温 | °C |
| 保護者 | 氏名 | | 体温 | °C |
| 保護者 | 氏名 | | 体温 | °C |

※マスクの着用をお願いいたします。

2. 入学式当日の前1週間以内の健康状態について

⇒以下の項目の□に✓をご記入ください。

| | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | ① | 咳、喉の痛み、発熱、鼻水など風邪の症状がある |
| <input type="checkbox"/> | ② | 嗅覚や味覚の異常がある |
| <input type="checkbox"/> | ③ | だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある |
| <input type="checkbox"/> | ④ | 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた人との濃厚接触があった |
| <input type="checkbox"/> | ⑤ | 同居家族や身近な知人等に風邪症状等、感染が疑われる人がいる |
| <input type="checkbox"/> | ⑥ | 入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航歴または当該在住者との濃厚接触がある |



上記1で37.5°C以上（発熱している）の場合、または上記2の項目のうち一つでも該当する場合は、新型コロナウイルス感染症対策等のため、出席をお控えくださいますようお願いいたします。平熱が高い場合は、当日、お申し出ください。

なお、当日欠席される場合は必ず学校へご連絡下さい。

<個人情報の取り扱いについて>

- ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のために使用し、これ以外の目的で使用することはありません。
- お預かりした個人情報については、入学式の翌日から3週間、厳重に管理し、保管期間経過後は適切な方法により廃棄します。

児童資料

新宿区立戸塚第二小学校

| | | | |
|--------|------|----------|-----|
| 児 童 | ふりがな | | 性別 |
| | 氏名 | | 男・女 |
| | 生年月日 | 20 年 月 日 | |

| | | | |
|-------------|-------------|---|--------|
| 保 護 者 | ふりがな | | 児童との関係 |
| | 氏名 (世帯主) | | |
| | 現住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 区 町 丁目 番地 号 (アパート・マンション等名) | |
| | 自宅の電話 | | |

| 連絡順位 | 氏名 | 続柄 | 連絡先 電話 |
|------|----|----|--------|
| | | | ☎ () |
| | | | ☎ () |
| | | | ☎ () |

| | | |
|----------------------------|---------------|-------------------------------|
| 入 学 前 の 経 歴 | 年 月 から 年 月 まで | |
| | 園名 | 保育園・幼稚園・() (どちらかに○で囲んでください。) |

| 家族欄 (本人も含む) | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 在学学校・学年(4月時点) |
|----------------|----|----|-------|---------------|
| | | 本人 | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |

既往症(アレルギー)・性格などで、指導上参考になると思われることをお書きください。
(2年生以上の方は成長の様子をお書きください)

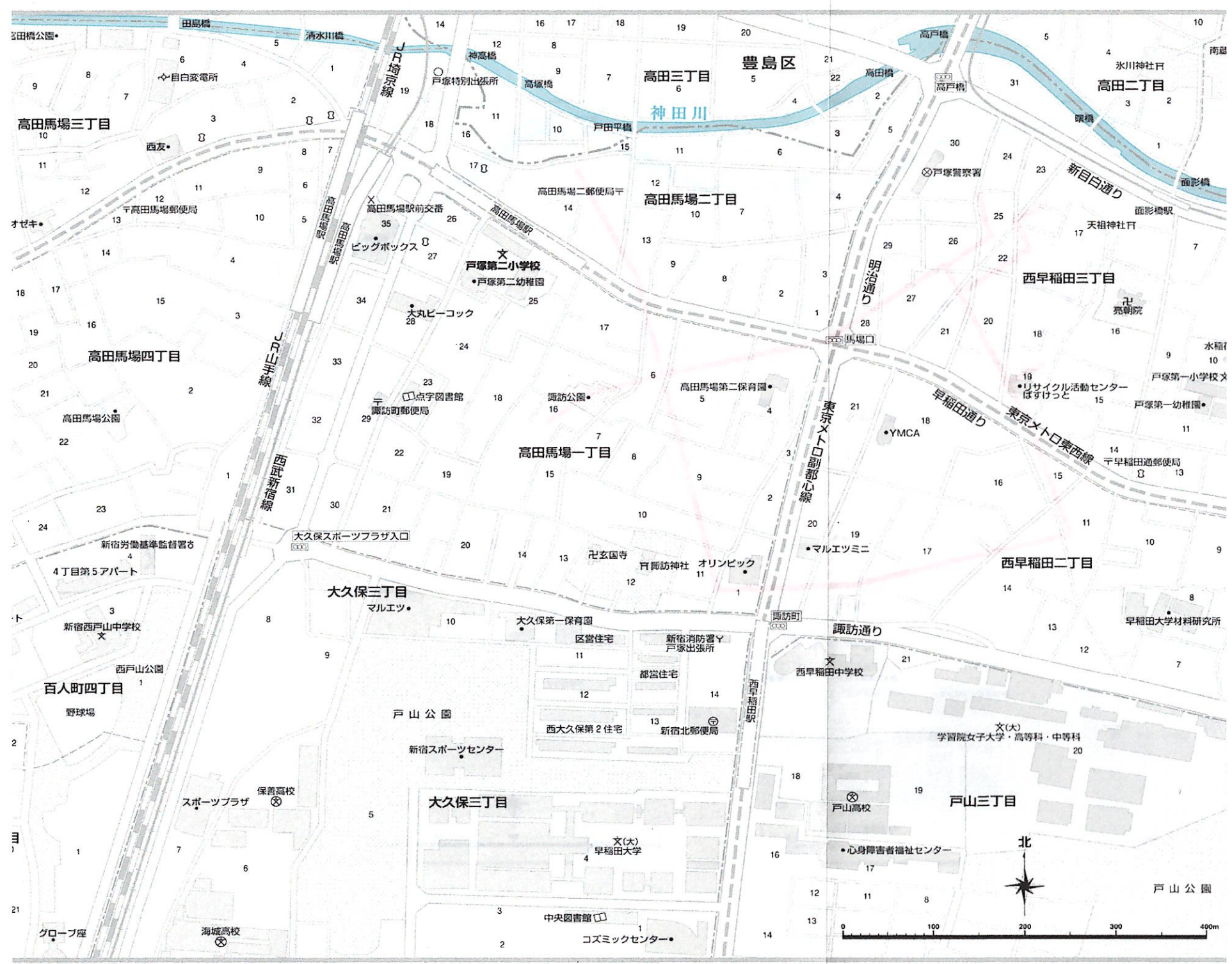
家から学校までの地図をお書きください。(方角・目標がはっきりわかるようにお願いします。)
家庭訪問等に使用します。

通学路図

新宿区立戸塚第二小学校

住所

※自宅から学校までの道順を赤で記入してください。
 ※登下校は、必ず同じ道を通ること。



※校門を出て左に行く児童は、赤コースになります。
 ※校門を出て右に行く児童は、緑・黄コースになります。
 尚、早稲田門前の信号を渡る児童は緑コースです。
 ※学童クラブ・ひろばプラス等に行く場合は名称をお書きください。

| コース (自宅) | 学童等 の名称 |
|-------------|------------|
| | |

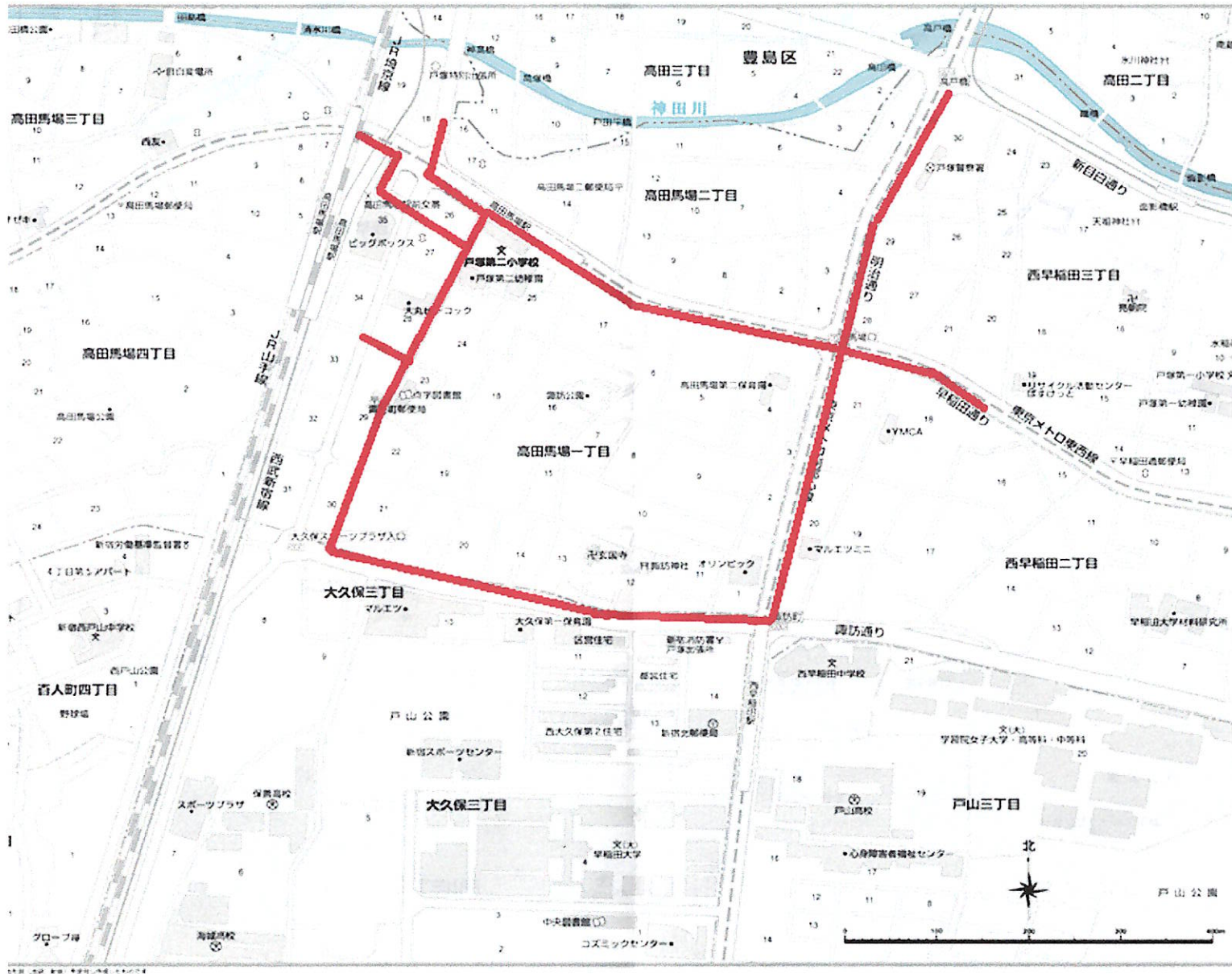
名前

指定通学路

新宿区立戸塚第二小学校

※通学路は太線の部分です。

ご自宅から安全な道を通って太線の通学路で登校してください。



自動払込利用申込書

自払申込



※ゆうちょ銀行にお届けの住所・お名前・印をお願ひします。

※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。

郵便番号 (169 - 0075)

おところ

東京都 新宿区 高田馬場 1-25-21 新宿ハイツ 201

おなまえ

フリガナ

トツカ ハナコ
戸塚 花子 様

日中ご連絡先
電話番号

携帯

会社

自宅

03 - 3205 - 9509

記号番号

1 2 3 4 0

1 2 3 4 5 6 7 8

▲ 通帳に記載のある方のみご記入ください。

▲ 2枚目にもご捺印ください。

※2枚目も忘れずに押印して下さい。

戸塚

▼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か月以上あけてご記入ください。 ▼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

新宿区立戸塚第二小学校

口座番号

00110 - 9 - 277377

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"/> 30 |
| <input type="checkbox"/> 電話料金 23 | <input type="checkbox"/> 各種保険料 28 | <input type="checkbox"/> 会費 33 | |

払込開始日

年

月から

※) 払込日

毎月15日

(再払込日25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 ()

同上

おなまえ

フリガナ

お子様のお名前

様

日中ご連絡先
電話番号

携帯

会社

自宅

日附印

印鑑照合

受付

全員提出して下さい

大切なお知らせが入っています。

| 児童のお名前 | ふりがな |
|------------|--------------|
| (例. 戸塚 二郎) | (例. とつか じろう) |

※【上記欄↑↑↑】に「お名前」と「ふりがな」を記入して、就学援助費申込書をこの封筒に入れてから提出をして下さい。

**この封筒に入れて
提出して下さい**

※入学式(4月6日)に「受付」に提出して下さい。

秘 令和4年度 新宿区就学援助費受給希望調査票兼申請書

1 調査票【**全員が記入し**、封筒に入れて学校に提出してください。令和4年3月に入学準備金の入学前支給を受けた方も、改めて提出が必要です。】

| | | | | |
|-------|-----------------|-----|----------|--|
| 学 校 名 | | 小中 | 令和4年度の学年 | いずれかに○をしてください。 |
| 児童・生徒 | フリガナ | 氏 名 | 男・女 | 就学援助を 1 希望する 2 希望しない (下へすすむ) (記入終了) |
| | 生年月日 (西暦で表記) | | | |

2 受給申請書【**以下は、援助を希望する方のみ**記入してください。】

新宿区教育委員会 あて

私は、就学援助費の支給を受けたいので、必要書類を添えて申請し、下記事項について承認します。

- 1 就学援助受給認定された場合は、上記小・中学校の校長を代理人と定め、新宿区から受ける就学援助費の請求、受領及び清算、返納に関する一切の権限を委任します。
- 2 学校納付金の滞納等、教育委員会が必要と認める場合は、学校長が就学援助費を受領し、かつ、その目的に従って処理する一切の権限を学校長に委任します。
- 3 新宿区から私に支払われる就学援助費は、申請書裏面に記載した銀行口座に、口座振替の方法をもって振り込んでください。

| | | | | |
|--------------------|---------|---|--|-------------|
| 申請者(保護者) ※保護者自署 | フリガナ | 生活保護の有無 (いずれかに○をしてください) | | 申請日 (学校提出日) |
| | 氏 名 | <ol style="list-style-type: none"> 1 令和3年4月以降に生活保護を停止・廃止された 2 現在、生活保護を受給している (新宿区・他区市町村) 3 現在、生活保護を受給していない | | 令和 年 月 日 |
| 郵便番号 | 住 所 新宿区 | 電話番号 | | |

世帯の状況及び就学援助受給審査のための個人情報の利用に係る同意について

※世帯の状況について：令和4年4月1日現在（見込み）の状況を自署してください。

※個人情報の利用に係る同意について：令和4年1月1日に新宿区に住居登録がある方で、すでに令和4年度新宿区で住民税を申告済の方は、新宿区教育委員会が新宿区住民税課税情報等を利用し、所得の確認をします。
令和4年1月2日以降に転入した方など、1月1日現在国内にはいたが新宿区に住居登録がなかった方は、新宿区教育委員会が、令和4年1月1日時点の住民登録地の令和4年度住民税(非)課税証明書をいただくか、または個人番号(マイナンバー)を利用して所得の確認をします。個人番号(マイナンバー)を利用して所得の確認をする際には、別途必要書類をご提出いただきます。

| | 氏 名 | 世帯主との続柄 | 性別 | 生 年 月 日 (西暦で表記) | 就学援助受給審査のための個人情報の利用に係る同意欄 | 同意しない方は下欄の太枠内に×をご記入ください。 ×以外の記載をした場合は同意したものとみなします。 |
|---|-----|---------|----|--------------------|---|---|
| 1 | | 世帯主 | | 年 月 日 | 私は新宿区教育委員会が住民・税務・生活保護の各情報を利用することに同意します。 | 【注意事項】 左太枠内に×を記入された方の令和4年度住民税(非)課税証明書(コピー可・扶養と総所得金額の記載があるもの)の提出をお願いします。 先に申請書を提出してください。(証明書は取得でき次第、速やかに提出してください。) なお、新宿区で各証明書を取得する場合、手数料がかかります。 |
| 2 | | | | 年 月 日 | 私は新宿区教育委員会が住民・税務・生活保護の各情報を利用することに同意します。 | |
| 3 | | | | 年 月 日 | 私は新宿区教育委員会が住民・税務・生活保護の各情報を利用することに同意します。 | |
| 4 | | | | 年 月 日 | 私は新宿区教育委員会が住民・税務・生活保護の各情報を利用することに同意します。 | |
| 5 | | | | 年 月 日 | 私は新宿区教育委員会が住民・税務・生活保護の各情報を利用することに同意します。 | |
| 6 | | | | 年 月 日 | 私は新宿区教育委員会が住民・税務・生活保護の各情報を利用することに同意します。 | |
| 7 | | | | 年 月 日 | 私は新宿区教育委員会が住民・税務・生活保護の各情報を利用することに同意します。 | |

希望者は中面にお進みください。【就学援助費振込口座の記入欄、通帳コピーの貼付欄があります】

| | | | | | | | | |
|-----------|-------|-------|--|--|--|-------|--------|-------------|
| 学齢簿番号 | | | | | | 学年 | | |
| 令和3年度受給状況 | | | | | | 通帳コピー | 学校長確認印 | |
| 1 準要保護 | 2 要保護 | 3 未受給 | | | | | | |
| 転入学日 | | | | | | 判 定 | | |
| 年 月 日 | | | | | | 当 | 認定区分 | 1 準・2 要・3 否 |
| 事務処理欄 | | | | | | 初 | 認 定 印 | |
| | | | | | | 変 | 日 付 | 年 月 日 |
| | | | | | | 更 | 認定区分 | 1 準・2 要・3 否 |
| | | | | | | 資 | 日 付 | 年 月 日 |
| | | | | | | 格 | 理 由 | |
| | | | | | | 喪 | | |
| | | | | | | 失 | | |

健康づくりは足育から
【 JESスクールシューズのご案内 】

子どもの外反母趾や巻き爪など、足のトラブル増加が問題になっていますが、成長期は靴の影響を受けやすく、長時間履いている“スクールシューズ”選びはとても重要です。特に戸塚第二小学校は、教育内授業の他、体育館体育、外遊び等、ほとんどの時間を上履きで過ごします。

体力・運動能力の向上や、足のトラブル軽減のために、長さや幅が足にフィットした靴を選び、正しく履いて、十分運動することをお勧めします。

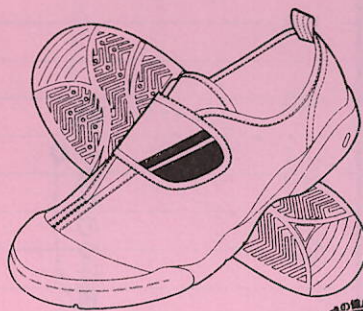
JES-2102の特長

① JES教育効果

5本の指が自由に動かせるゆったり設計の靴型と、足指の曲がる位置で屈曲する靴底は、足指の変形を予防し、足アーチを健全に形成します。

② JES吸圧効果

カカト部の衝撃吸収材は、科学的データにもとづいて大きなδ(デルタ)形状を搭載。着地時の破壊的衝撃を吸収分散して、疲労骨折など足の損傷を予防します。



リサイクル対応 JES-2102



③ JES呼吸効果

靴底の通気穴は、足の発汗による熱気や湿気を放出して不快感・疲労感を改善します。水やホコリの侵入はシャットアウトする特許構造です。

④ JES環境効果

靴底には、リサイクルができる合成樹脂を採用しています。履けなくなった靴の底を回収し、靴底の材料にリサイクルします。ゴミの減量と資源の有効利用で、地球環境を守ります。

| 品名 | 色 | サイズ | 税込価格(10%) |
|----------|---|--------------------------------|-----------|
| JES-2102 | 青 | 15.0cm~28.0cm (すべて0.5cmピッチ) | 2,530円 |

裏面の【足計測シート】で、足に適合したサイズをお選び下さい。足が細い方用に、足幅調整用インソール(別売り)もございます。

推薦：(財)日本学校保健会・(財)日本学校体育研究連合会・東京都小学校体育連盟・(財)東京都学校保健会

※ 通学や校庭での運動に使用する外履きも、足に合ったシューズの選択をお勧めします。
裏面の【足計測シート】をご参照の上、他の靴選びにもご活用下さい。

【取扱店】

CHIKUHO

株式会社 竹宝商会

新宿区高田馬場 1-28-10

TEL.3205-9511(代)

FAX.3200-3079

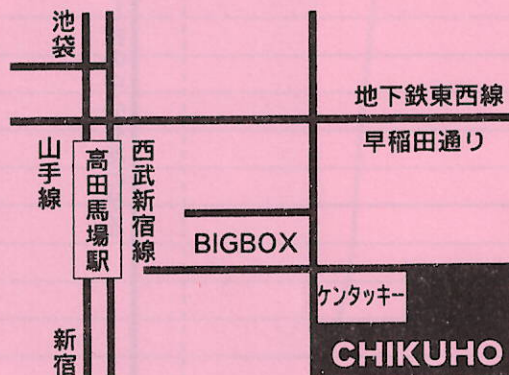
平日：午前10時～午後8時

土曜日：午前10時～午後7時

※日曜・祝日・お盆・年末年始休み
(詳しくはホームページをご覧ください)

URL <http://www.chikuho.com>

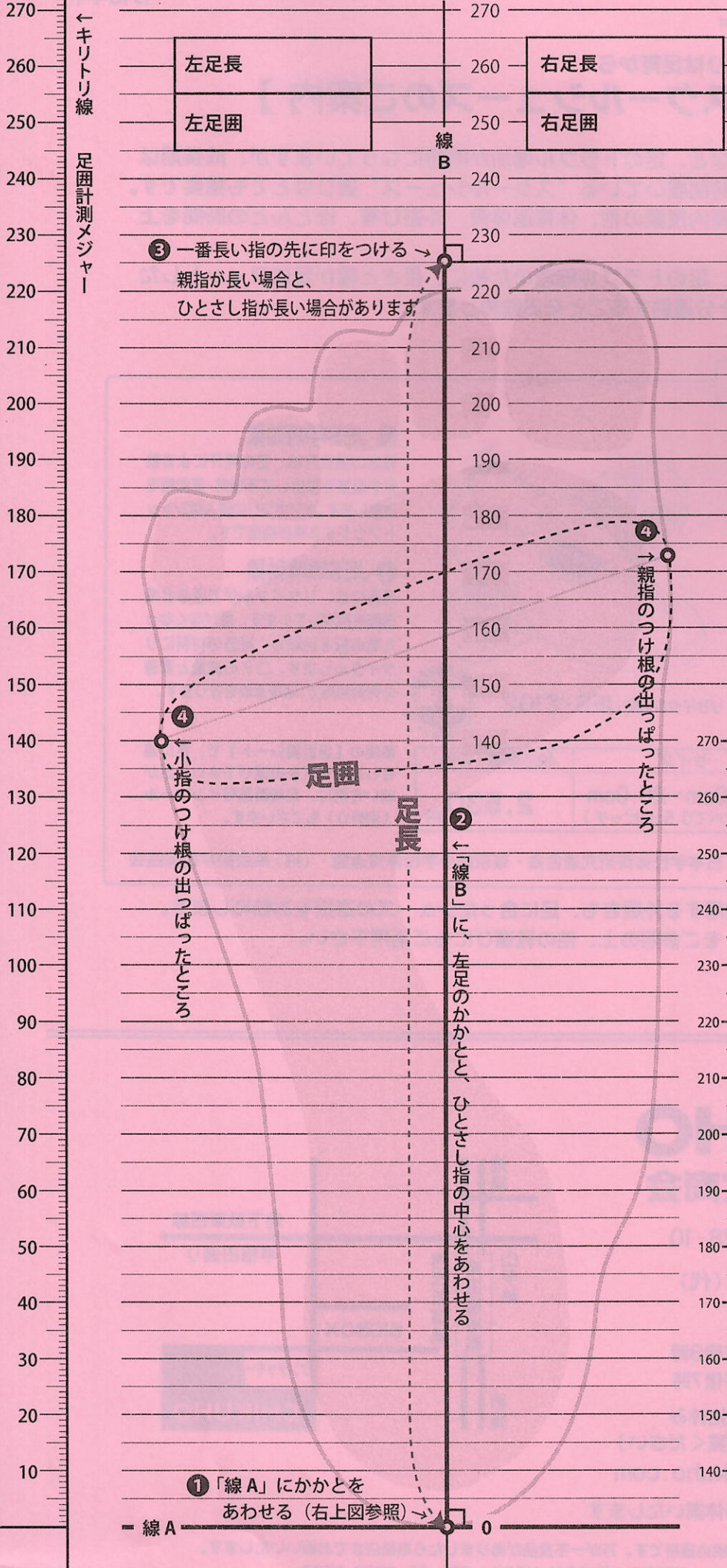
※令和4年2月26日(土)は臨時休業いたします



上記は消費税率10%の税込価格です。万が一不良品がありましたら取扱店までお願いいたします。

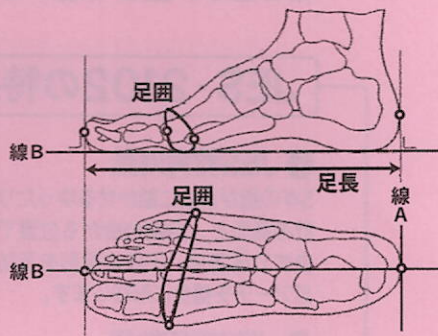
JESシューズ販売元：株式会社イズミヤ TEL.03-3866-9728

【足計測シート】健康づくりは足育から！足に合ったサイズを選び、正しく履いて、十分運動しましょう。



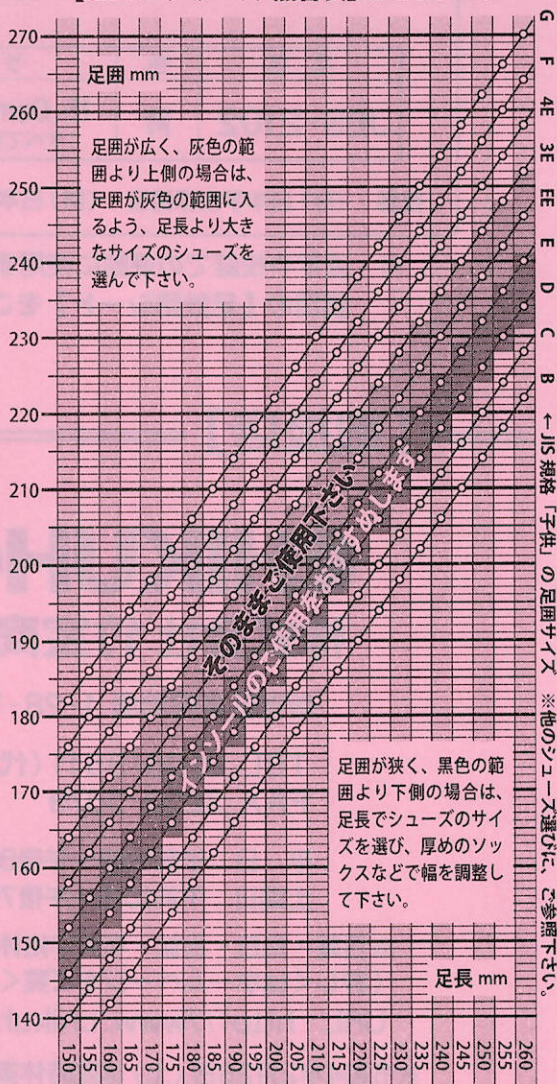
【サイズの調べ方】

- ① 線Aにかかとの出っばったところをあわせませう。
- ② かかとと、ひとさし指の中心を線Bにあわせませう。
- ③ かかから一番長い指先までの長さ「足長」を測りませう。(5mm単位で近い値を測りませう)
- ④ 計測メジャーで、親指と小指のつけ根の出っばったところを通る足の周囲「足囲」を測りませう。
- ⑤ 左足と同じように、右足も測りませう。
- ⑥ 下のサイズ照合表で、シューズのサイズとインソール(中敷)の使用を確認してください。



※【JES-21 シリーズ】は、足長のゆとりが約5mmと少なめですので、足長が200mmの場合、シューズのサイズは1サイズ上の20.5cmが目安になります。

【JES-21 シリーズ 照合表】(子ども用 HRS)



←JIS規格「子供」の足囲サイズ ※他のシューズ選びに、ご参照下さい。

【体育着・防災用品等 販売のお知らせ】

ご入学おめでとうございます。

学校での体育の服装として、長年ご使用いただいております下記の体育着等を本年も販売させていただきます。

この機会にぜひお求めくださいますよう、ご案内申し上げます。

●東京都小学校体育連盟推薦品●

[サイズと価格] 先生方のご指導とお母様方のご意見にもとづき企画・生産しております。

<体育着>

| | 110cm 5-6才 | 120cm 7-8才 | 130cm 9-10才 | 140cm 11-12才 | 150cm S | 160cm M | 165cm L |
|-----------------------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------|------------|------------|------------|
| 半袖運動シャツ【#250】 綿65% ポリエステル35% | 2260 円 | 2260 円 | 2370 円 | 2370 円 | 2590 円 | 2590 円 | 2590 円 |
| クォーターパンツ【#31090】 ポリエステル95% 綿5% | 2530 円 | 2530 円 | 2640 円 | 2640 円 | 2750 円 | 2750 円 | 2750 円 |

○ゆとりをもって作っていますので、新1年生の80%の方は120cm(7-8才)で充分です。

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------|
| 紅白運動丸帽子 ポリエステル65% 綿 35% | フリーサイズ 500 円 | アイロンゼッケン 枠いり 5×7cm | 90 円 |
| 防災ズキン 防災性能試験合格品 消防服準用アルミックス使用 | 2750 円 | ズキンカバー ナイロン背掛けタイプ 色：青 | 1490 円 |

すべて税込価格(消費税10%)

【取扱店】

CHIKUHO

株式会社 竹宝商会

新宿区高田馬場 1-28-10

TEL.3205-9511(代)

FAX.3200-3079

平日：午前10時～午後8時

土曜日：午前10時～午後7時

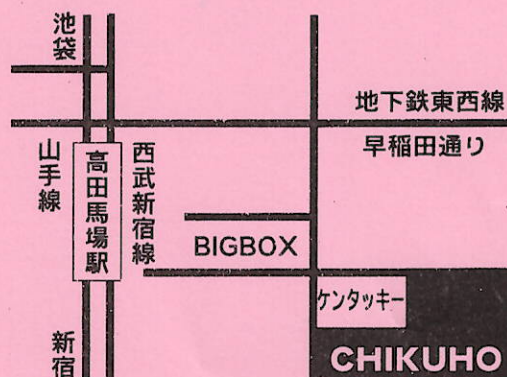
※日曜・祝日・お盆・年末年始休み
(詳しくはホームページをご覧ください)

URL <http://www.chikuho.com>

※令和4年2月26日(土)は臨時休業いたします

上記の価格はすべて税込価格(消費税率10%)です。万が一不良品がありましたら取扱店までお願いいたします。

【製造発売元】 株式会社イズミヤ TEL.03-3866-97278



新1年生保護者様

新宿区立戸塚第二小学校
校長 片山 直子

一斉メール配信システムのご案内と登録ご協力について

日頃から、本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

新宿区立小・中学校では、子どもの安全を確保するとともに、緊急時に速やかな連絡体制を整えるため、学校から保護者のスマートフォン、携帯電話等に緊急情報等を一齐にメールを配信するシステムを導入しています。

つきましては、下記のとおりご案内させていただくとともに、配信を希望される方は、入学後の登録についてご協力くださいますようお願いいたします。

記

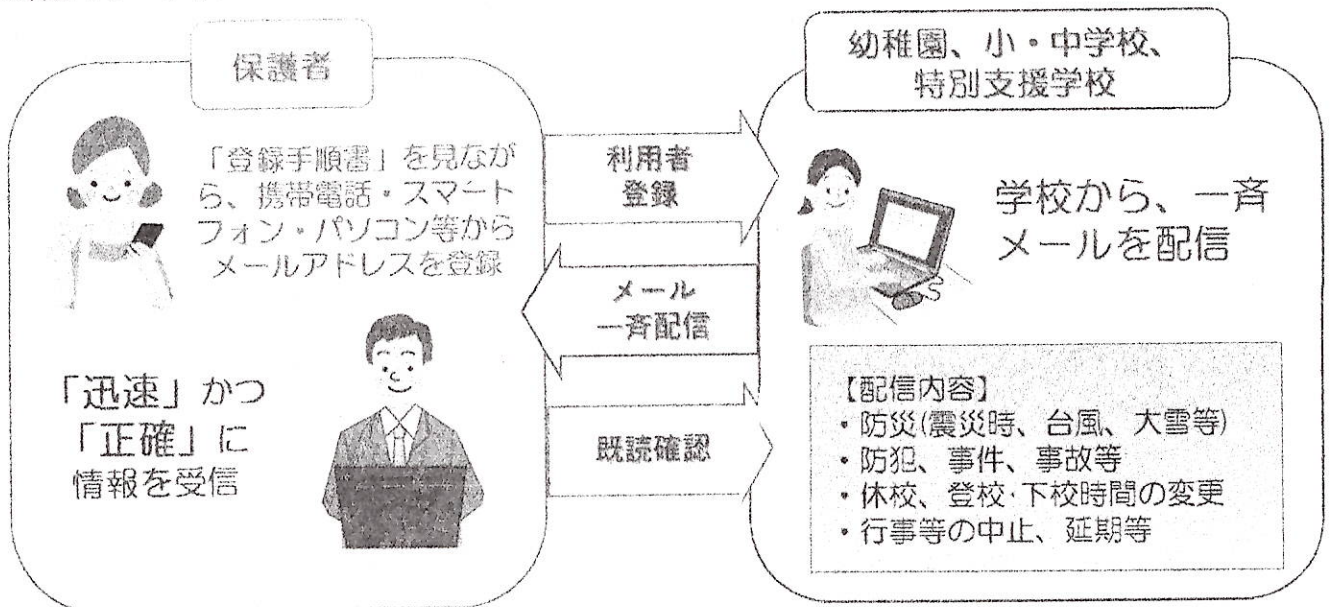
1 一斉メール配信システムとは

緊急度が高く、保護者の方にお知らせする必要があると判断した情報を、学校がメールで配信するシステムです。

2 配信する情報

- ・学校行事等の実施、中止、延期の情報
- ・緊急度が高く学校長が配信を必要とした情報
- ・防犯情報（不審者情報による学校の対応の情報等）
- ・防災情報（台風等による休校や震災時の児童・生徒の引き取りの情報等）
- ・事件、事故情報

《利用イメージ》



裏面に続きます

3 登録方法（概要）

保護者の皆様には、4月6日（水）入学式当日に配付する「登録手順書」をお読みいただき登録していただきますが、事前に登録方法についての概要をご案内します。



①登録手順書に表示されたQRコードを読み込み、空メールを送信します。



②送られてきたメールに表示されたURLから、サイトにアクセスします。



③お子さんの学年、組、出席番号、保護者の氏名等を入力したら、登録完了です。