

令和6年度 入学式

本日の配布物について



※写真は、昨年度の物です。

- ・教科書の入っている封筒
- ・保健関係の書類が入っている封筒
- ・奨学会からのお知らせの封筒
- ・学校、学年、保健だより

- ・学校からのお知らせの封筒
- ・ランドセルカバー
- ・お道具箱

道具箱の中身



- ・ノート【国語、算数、連絡帳、・自由帳(トラック協会より)】
- ・連絡袋 ・クレパス
- ・液状のり(お家で中栓を抜いておいてください)
- ・交通安全の黄色いワッペン
- ・保護者用名札ケース、名札用紙
- ・防犯ブザー ・算数ブロック

全てに ひらがなで 記名を
お願いします。

あいキッズに登録されている方は…

あいキッズから配付されている、

黄色いリボン(フェルト生地のもの)を、

必ず校帽に付けて下さい。

明日からの集団下校で使います。

封筒に入っている書類（赤字は提出していただく書類です）

保健関係の書類が入っている封筒

1. **保健調査**
2. **結核検診問診票**
3. **運動器検診保健調査**
4. **心臓検診調査票**
5. 保健だより
6. 保健調査について
7. 児童結核検診問診票の書き方について
8. けんこうノートについて
9. けんこうノート

4月12日までに提出

4月10日までに提出

学校からのお知らせの封筒

1. 児童個人カードについてのお知らせ
2. **児童個人カード**
3. 防災用児童カードの書き方
4. **防災用児童カード**
5. 個人情報保護に関わるお知らせ
6. 保護者証着用のお願い
7. 志村二小コミュニティ・スクール委員会について
8. 志村二小あいキッズだより
9. 提出用封筒
10. **就学援助費受給申請書提出封筒**

板橋区就学援助費受給希望調書

受給希望の有無に関わらず 全員提出となっています。
提出期限は12日(金)です。

全員提出 令和5年度板橋区就学援助費受給希望調書 (受給を希望される方の「委任状及び同意書」「就学援助費申請書」を兼ねています。)

必要事項を記入して4月13日までに必ず担任へ提出してください。

ご入学、ご進学おめでとうございます。板橋区では、お子どもが学校で過ごすことができるよう、経済的にお困りのご家庭に対して、学校でかかる費用の一部を支援する就学援助制度があります。下記「就学援助費受給希望調書」に20、受給希望の有無を確認いたします。下記の申請に際して、記入を正確に行います。
なお、就学援助を受けることができない方は、板橋区立で、同名の小学校・中学校に通学している児童生徒の保護者のうち、生活保護を受けている方又は養育全員の所得額の合計が、板橋区教育委員会が定める基準額以下の方(費差を形成するため、一時的に所得が低下した場合は除きます)となります。就学援助の判定方法の詳細や支給内容等に記入欄の裏面をご覧ください。

<手順1> 下記の①～③を記入し、④の「⇒」以降の案内内容に従ってください。

就学援助費受給希望調書

小学校名・学年・組・番	学年	氏名
板橋区立 小学校 中学校 年 組 番	区 年 組 番	姓 名

① 就学援助の受給を希望します。 ⇒ <手順2>に進んでください。
② 就学援助の受給を希望しません。 ⇒ 記入は以上で終了です。このまま提出してください。
③ 板橋区外から進学しています。(就学援助対象外) ⇒ 記入は以上で終了です。このまま提出してください。
④ 就学援助の受給を希望する場合は、お住まいの市区町村の教育委員会に申請してください。

<手順2> 就学援助を申請する方は、下記の「委任状及び同意書」の内容を確認・同意していただき、④～⑥を記入し、<手順3>に進んでください。

委任状及び同意書

次のことを板橋区教育委員会及び学校教育員に同意します。
(ア) 実況定況、課税状況等を就学援助の判定のために開示すること。
(イ) 就学援助に際する個人情報等を板橋区電子計算機等に記録すること。
(ロ) 就学援助の請求、変更、廃止等を行う場合は学校に報告すること。
(ハ) 転入した場合、元の自治体へ就学援助資格を報告すること。又は転出された場合、転出先自治体からの就学援助情報の照会に対し、回答すること。

④申請者(保護者)氏名	住所	⑤電話番号	自宅	⑥
氏名	〒 区 町 丁目 番 号	区 番 号	番 号	区 番 号
⑦現住住所	板橋区 丁目 番 号	区 番 号	番 号	区 番 号

<手順3> 現在、就学援助を受給中の方(小学校1年生の方は、3月末に入学準備金を受給した方) → 記入は以上で終了です。このまま提出してください。
現在、就学援助を受給していない方 → 裏面の<手順4>に進んでください。

(裏面)

就学援助費受給希望調書提出袋

1. 袋の中には、下記の配布物が入っていますので、必ずお読みください。

1. 板橋区就学援助制度の申請について
2. 板橋区就学援助費受給希望調書

2. 就学援助費受給希望調書に必要事項を記入してください。

- ① 受給を希望しない方 → <手順1> 就学援助費受給希望調書を記入し終了
- ② 受給を希望する方 → 現在、就学援助を受給中の方：<手順1> を記入後、<手順2> に進み、委任状及び同意書を記入し終了
- ③ 受給を希望する方 → 現在、就学援助を受給していない方：<手順1>、<手順2> を記入後、裏面の<手順4>まで進み、就学援助費受給申請書を記入し終了

3. 令和5年4月13日までに、学年・組・出席番号・氏名を記入し担任へ提出してください。

学年・組・出席番号： 年 組 番

児童氏名：



東京都板橋区立
志村第二小学校

〒174-0056
東京都板橋区志村1丁目7番1号
電話 03(3969)8631~2
FAX 03(3969)9012

年 月 日

保健関係の書類について①

保健調査

秘 保健調査

東京都板橋区立 志村第二 小学校

ふりがな 児童氏名	男 女
生年月日	年 月 日

年 度	年度	年度	年度	年
学 年 組	1年 組	2年 組	3年 組	4年 組
番 号				

保護者の方へ

学校ではお子様の健康状態を知り、健康診断や学校生活でのため、記入もれないようにご記入ください。尚、この調査で、大切に取扱ってください。

(この調査票は、学校での健康管理や緊急の情報提供に使用)

学校から家庭への連絡方法		健康保険証(○印をつける)
保護者氏名		1. 社会保険
住 所		2. 国民健康保険
自宅電話		3. 共済組合保険
		4. その他
緊急連絡先 1番から順に連絡 します。 ・勤務先、携帯電話 など確実に連絡の とれるところをご 記入ください。	1番 TEL 氏名	児童との関係 ()
	2番 TEL 氏名	児童との関係 ()
	3番 TEL 氏名	児童との関係 ()

学校から医療機関を受診する場合、保護者の方が保険証を持参のうえ医療機関に付き添っていただきます。万一、連絡がつかない場合、学校が本調査票に記載された事項と受傷、発症した時の状況について医療機関に伝え、医療機関から説明を受けることに同意します。

保護者氏名

印

発熱等の場合に
お迎えに来られる可能性の
高い方の連絡先から順に
記入してください。

結核検診問診票

※ 各質問の該当する欄を○で囲み、必要事項を記入してください。

質問項目		小 1		小 2		小 3	
		記入日	月 日	記入日	月 日	記入日	月 日
質問1	この1年間に結核性の病気(肺結核・肺浸潤・胸膜炎または肋膜炎、肺動脈結核など)にかかったことがありますか	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
質問2	この1年間に結核に感染を受けたこととして予防の薬を飲んだことがありますか	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
質問3	この1年間にお子さまの家族や同居人で結核にかかった人がいますか	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
質問4	この1年間に通算して半年以上外国に住んでいたことがありますか	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
質問4の補問	居住期間はいつからいつまでですか	年 月 ~	年 月	年 月 ~	年 月	年 月 ~	年 月
質問4に「はい」と答えた方のみ記入してください。	どこの国ですか						
	病室時あるいは住み始めてから検診(レントゲン検査、ツベルクリン検査等)を受けていますか	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい
	病室時の検査を受けた年月をご記入ください	年 月		年 月		年 月	
	検査結果は異常なしでしたか	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい
質問5	2週間以上「せき」や「たん」が続いていますか	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
質問5の補問	医療機関を受診していますか	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい
質問6に「はい」と答えた方のみ記入してください。	ぜんそく・ぜん息性気管支炎とされていますか	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい

以下の質問6については、小学校1年生及び板橋区外(海外も含む)からの転入生のみお答えください。

質問6	いまだにBCGの接種(スタンプ式の予防接種)を受けたことがありますか	いいえ	はい	※ 外国の場合、BCGはスタンプ式でない場合があります
-----	------------------------------------	-----	----	-----------------------------

精密検査の有無		小 1		小 2		小 3	
		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
精密検査結果		ツベルクリン 反応検査					
		レントゲン					
		実施日					
学校記入・備考欄							

質問5・6は記入漏れが多い箇所です。ご注意ください

保健関係の書類について② (印のついている箇所は記入漏れが多いのでご注意ください)

心臓検診調査票

様式1

記入年月日： 年 月 日

保護者の方へ

記入は、あてはまる記号等を○で囲み、空欄は必要事項を記入してください。

中学生の方は出身小学校を記入してください 小学校

現在行っているスポーツ名を記入してください
スポーツ名： やっている場所： 学校 その他 ()

身長 cm 体重 kg

質問1 今までに医師や学校検診で心臓が悪いと言われたことがありますか？

はい いいえ 10

※ 質問1で「はい」と答

初めて言われたのはいくつ

① 歳

その時の病名は？

- a 先天性心臓弁膜症
- b 不整脈
- c 不整脈
- d 心臓肥大
- e 心音希
- f その他

その後どうしていますか？

- a 精密検査で異常がなかった (いつ 歳 どこで)
- b 心臓の手術を受けた (いつ 歳 どこで)
- c 内科的な治療を受けた (いつ 歳 どこで)
- d 定期的に通院している (どこで)
- e 何もしていない
- g 運動制限を受けている (有 無)

今まで心臓検診で2次検診、または3次検診を受けたことがありますか？

(はい いいえ)

「はい」の方にお尋ねします いつ頃受けましたか？ 年 (小・中 年生)

現在「心臓病管理指導表」又は

「学校生活管理指導表」をもらっている方はその管理区分を記入してください ()

現在の身長・体重が分からない場合は、
最後に幼稚園・保育園の検診で測定した数値を
記入してください

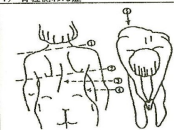
運動器検診保健調査

運動器検診保健調査 (小学校用) 記入日 年 月 日






学校名 板橋区立志村第二小学校	年 組 番 (男・女)
生年月日 平成 年 月 日	ふりがな 氏名

※保護者の方へ：本表の中のみ記入してください。当てはまる記号・番号に○をつけてください。

現在取り組んでいるスポーツ(ハシエ、ダンス等を含む)： なし あり ()

1) 背柱側弯症 	保護者記入欄 ア、前にむかっている時の姿勢が悪い方だと感じる。 イ、背骨・胸などに異常があるような気がします。(猫背・はと胸等) エ、前方の肩の高さに違いがあると認す。 オ、特に気にならない 前回の受診結果	学校医記入欄 1. 両方の肩の高さが違う 2. 肩こりや下腿の高さが違う 3. 背骨が曲がっている 4. ウエストラインが均衡を欠いている 5. おじぎをした時の、肋骨及び腰の高さが違う 6. 異常なし
---	--	---

2) 四肢の状態について、1から5までの質問で当てはまる番号に○をつけてください。(何回か試してください)

1) 身体をそらしたり、曲がりたりしたときに痛みがでませんか 	保護者記入欄 【前腕】 ① 痛む ② 痛まない 【後腕】 ① 痛む ② 痛まない	3) しりがみみ足の裏を全部指につけて完全にやめられますか 	保護者記入欄 ① しりがめい ② しりがめる
2) 片脚立ち(左右交互にやって下さい)片脚立ちすると体が傾いたり、ふらふらしませんか 	【左腕立ち】 ① 立てない ② ふらつく ③ 異常なし 【右腕立ち】 ① 立てない ② ふらつく ③ 異常なし	4) 手のひらをよに向けて俯を伸ばした時完全に伸びない、曲がらない指がつかないことありますか 	【お肘】 ① 完全に伸びない ② 完全に曲がらない ③ 異常なし 【お肘】 ① 完全に伸びない ② 完全に曲がらない ③ 異常なし
5) ハンゲイした時、両脚が重くなりますか 	【左脚】 ① つかない ② つく 【右脚】 ① つかない ② つく		

6) 上記の状態が学校生活で困ることがある場合は具体的に書きます。	学校医の総合所見
7) 現在、整形外科で治療中の疾患があればお書きください。	1 異常は認められません 2 定期的に通院観察して下さい 3 四肢の状態(要精検)について整形外科を受診して下さい 4 治療を継続して下さい 5 せき柱側弯症精密検査の対象です