

# 入学説明会

令和5年1月30日(月)

藤井寺市立藤井寺西小学校

# 本日の予定

時間	内容	場所
14時45分～	受付:就学通知書を提出の上,体育館へお進みください。	玄関ホール
15時～	入学説明会:『入学のしおり』に沿って説明します。	体育館
	体験入学:5年生といっしょに活動します。	
15時40分～	物品受け渡し:一括購入したものをお渡しします。 ※一括購入物品を受け取られましたら,お子さまと合流し,解散となります。	

# 令和5年度 入学式のご案内

---

1. 日時 令和5年4月6日(木) 受付 9時～

開式 9時30分～

2. 場所 藤井寺市立藤井寺西小学校 体育館

3. お知らせ
- ・式場では保護者1名が前方にてお子さまといっしょにお座りください。  
なお、他の保護者の方は後方保護者席にお座りください。
  - ・式後、体育館にて学級担任からの話・学年委員選出・教科書の配布等の説明をします。  
その後、クラス写真撮影をします。
  - ・当日欠席される場合は必ず9時までにご連絡ください。(TEL:939-7125)  
また、発熱等体調が優れない方のご参列はご遠慮ください。



# 入学するにあたって

---



学校生活

提出書類



支援学級  
通級指導教室

# 1. 本校の概要

---

- (1) 学校名 藤井寺市立藤井寺西小学校
- (2) 所在地 〒583-0024  
藤井寺市藤井寺4-1-57
- (3) 連絡先 TEL:072-939-7125 FAX:072-939-7126  
HP:<https://fujinishi.com/>
- (4) 創 立 昭和45年4月1日
- (5) 規 模 児童数 413名  
学級数 17学級(支援学級・通級指導教室)  
教職員 27名

# 1. 本校の概要

---

(6) 学校目標

## 『個性が伸びる学校』

【 目指す子ども像 】

- 考える子…習得した知識・技能を活用し、主体的に学習に取り組む。
- 優しい子…自分を大切にしながら人と関わり、生命や人格を尊重できる豊かな感覚を持つ。
- 元気な子…健康な体と健全な心で、何事にもチャレンジする。



# 1. 本校の概要

## (7) 日課表



		日 課 表 1				
		月	火	水	木	金
8:25	準備	予 鈴				
8:30	朝の会	基 礎・基 本				全校朝会
		朝 の 会・健 康 観 察				
8:45	1	8:45～9:30				
9:30						
9:40	2	9:40～10:25				
10:25						
	業 間	休み時間 (20分間)				
10:45	3	10:45～11:30				
11:30						
11:40	4	11:40～12:25				
12:25						
13:15	給食	給 食				
13:30	清掃	清 掃				
	昼休み	休み時間 (20分間)				
13:50	5	13:50～14:35				
14:35						
14:50	休憩 (下校14:50)	休み時間 (15分間)				
15:35	6	14:50～15:35				
	終わりの会	終わりの会				
15:50	下 校	下 校				

		日 課 表 2				
		月	火	水	木	金
8:25	準備	予 鈴				
8:30	朝の会	基 礎・基 本				全校朝会
		朝 の 会・健 康 観 察				
8:45	1	8:45～9:30				
9:30						
9:40	2	9:40～10:25				
10:25						
	業 間	休み時間 (15分間)				
10:40	3	10:40～11:25				
11:25						
11:35	4	11:35～12:20				
12:20						
13:10	給食	給 食				
13:20	清掃	清 掃				
	昼休み	休み時間 (15分間)				
13:35	5	13:35～14:20				
14:20						
14:35	休憩 (下校14:30)	休み時間 (15分間)				
15:20	6	14:35～15:20				
	終わりの会	終わりの会				
15:30	下 校	下 校				

## 2. 入学に際しての心構えと準備

(1) 基本的な生活習慣を身につける。

(2) 自分の名前を言える。

自分の名前を読むことができる。

(3) 住所(町名), 電話番号, 保護者の名前が言える。

(4) 左右の区別がつく。

(5) 「はい」「いいえ」の返事ができる。

(6) あいさつができる。



(7) 相手の顔を見て話を聞くことができる。

(8) 自分の気持ちや思っていることを話すことができる。

(9) 順番やルールを守って, 友だちと仲よく遊ぶことができる。

(10) 食べ物を好き嫌いなく食べられる。

(11) 通学路を覚える。

(入学までに何度か歩く。)

(12) 交通ルールを身につける。



# 3. 通学時の服装

## 【 衣服 】

自分で脱いだり, 着たりできる。  
ポケットがついている。



## 【 名札 】

表裏回転するもの。  
※登下校時は裏, 校内では表にする。

## 【 帽子 】

登下校時には赤白帽  
(体育時と兼用)を被る。

## 【 くつ 】

自分のサイズに合ったもの  
で, 運動しやすいもの。

# 4. SKYMENU

- ・クラス担任との健康観察を兼ねて出欠連絡やその他の連絡
- ・学校からのおたよりや連絡事項

【ステップ6】暗証番号の設定

初めて出欠連絡システムをお使いになるときは、メールアドレスとパスワードを使ってログインしますが、暗証番号の設定をすると、次回から暗証番号のみでログインすることができます。

The image shows a sequence of three screenshots from the Sky Menu login process. The first screenshot shows the login page with a callout box stating: 「暗証番号」を入力するとログインできるようになりました。 The second screenshot shows the '暗証番号を設定' (Set PIN) screen with a callout box: 「暗証番号」を4～8桁の数字を入力し、「暗証番号を設定」をタップする。 The third screenshot shows the 'パスワードを再入力' (Re-enter password) screen with a callout box: 「マイページ」を表示し、メールアドレスと【ステップ5】で設定したパスワードを入れる。

【設定終わり】

「藤井寺市LINE公式アカウント」から欠席連絡などができるようになりました。

電子連絡板 - 1ねん1くみ -

2023年1月27日(金)

<b>じかんわり</b>	<b>てがみ</b>
1月30日(月) 1 こくご 2 音がく 3 さんすう(とけい) 4 こくご 5 生かつ	きゅうしょくだより 人けんけいはつポスター 小学校1年生きゅうすうちょうさこひょう
<b>しゅくだい</b>	<b>れんらく</b>
音どく「いちねんせいのおち」 けいさんカード(きのうとちがういろ) さんぷ かん字ドリル「林」「森」まで かん字ドリルノート「林」「森」まで	

登録や使い方につきましては、  
入学式後に説明します。

# 5. 準備するもの

---

・ランドセル

・えんぴつ5本

(2Bなど芯のやわらかいもの)

・赤えんぴつ1本

・消しゴム

・ふでばこ

(カン型やふくろ型などは不可)

・はさみ

・セロテープ

・上ぐつ

・体育館シューズ

・体操服(半袖か長袖, クォーターパンツ)

・赤白帽子

・手さげカバン(体育用, 図書用)

・自由帳(無地のページのもの)





## 準備物 について

藤井寺西小学校

記名はすべて  
ひらがなで願  
いします

### 帽子

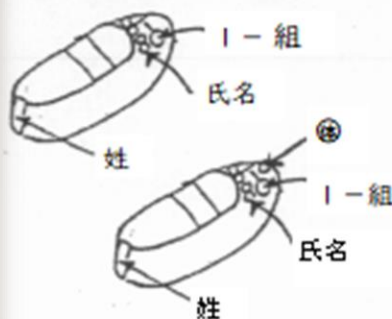
【赤白帽】つばの付け根の左側。赤色の方にクラス名、氏名をマジックで書いてください。

### 上ぐつ

上ぐつ袋に入れ、月曜日に持ってきて金曜日に持ち帰ります。  
1週間学校においておきます。

### 体育館シューズ

体育館シューズ用袋に入れ、学校に置いておきます。



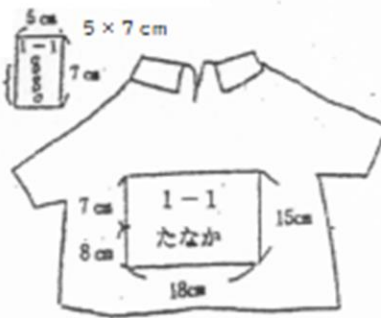
### 体操服



・クォーターパンツ（紺・男女兼用）の左前の位置にぬいつけてください。

・体操服の前後に、白い布に学年・組と姓（ひらがな）を油性マジックで太く書き、縫い付けてください。

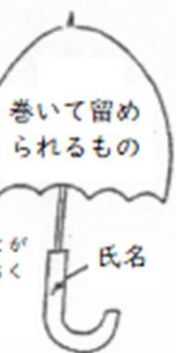
### クォーターパンツ用



### ぞうきん



2まい  
記名については学年  
便りでご確認ください。



### おきがさ

下校時に天候がくずれることがありますので、忘れ置いておくかさを用意してください。

### 学用品

- 色鉛筆（12色以上）  
色数の多いもの、ケースの大きいものは、机の中に入りませんので避けてください。

- クレパス、色鉛筆には、1本ずつ必ず記名してください。  
（クレパス、したじきは、学校で一括購入して、入学式の日に渡します。）

- のり  
このような容器入りのもの  
氏名 ※スティックのり、水のり、チューブ入りはさけて下さい



- はさみ 子どもの使いやすいものを選び、消えにくいところに記名して下さい。

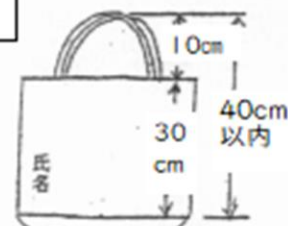
- カッターつきセロテープ  
小さいもの



- ふてばこ（えんぴつ 2B 5本 赤鉛筆1本 けしゴム ※筆箱、鉛筆、けしゴムのすべてに記名をお願いします。  
缶や袋状のものは避けてください。

### 体操服入れ と 図書バック

体操服を入れ、月曜日に持ってきて、金曜日に持ち帰ります。



### 給食袋

マスク・ナフキンを入れま  
す。全てに記名をお願いします。



# 6. 学校で一括して購入する物品

○学習…お道具箱, ソフト下敷き, ピグマックス細字(12色)

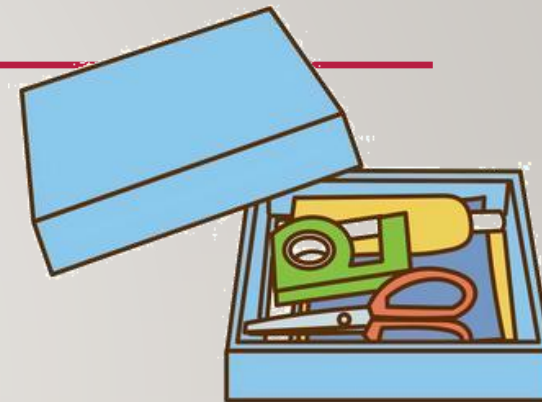
ポケットファイル(A4)

○国語…かきかたえんぴつ(6B)

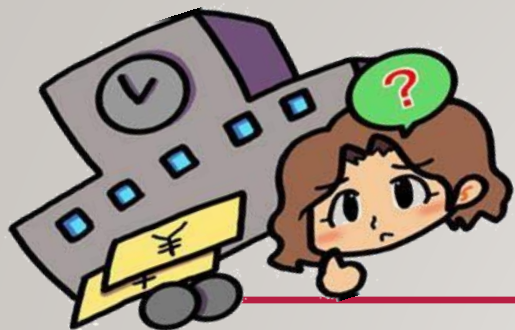
○算数…ブロック, 計算カード, 時計

○生活…『しぜんとともにだち』(小冊子)

○図工…クレパス20色, 油粘土・ケースセット



学用品や持ちもの, 衣服(くつ下や下着も含む)など, お子さまのすべての物に必ず名前・学級をひらがな・数字で書いてください。



# 7. 学校諸費

## ○給食費

○PTA会費…PTA活動の運営にかかる費用。会員（保護者）一人につき150円。

○学年教材費…ドリル, 実験材料費, 校外学習費などの学習全般にかかる費用。

○学校教材費…学校行事などにかかる費用。

○児童会費…特別活動（あいまつり, なかよし広場など）などにかかる費用。

○視聴覚費…芸術鑑賞（音楽, 演劇など）などにかかる費用。





# 8. 提出書類

---

## (1) 学校に提出する書類

- ①: 個人票
- ②: 健康管理カード
- ③: 救急時・災害時における連絡カード
- ④: 食物アレルギーに関する調査
- ⑤: 通学路確認用紙
- ⑥: 学年委員アンケート

## (2) 藤井寺市オンライン窓口から申請する書類

- ①: 誓約書
- ②: 日本スポーツ振興センター災害共済給付制度への加入
- ③: 藤井寺市学習用タブレットPC貸出承諾書  
オンライン授業ライブ配信に係る承諾書

## (3) 郵便局に提出する書類

- ①: 自動払込利用申込書

# (1) 学校に提出する書類

## ①: 個人票


秘

### 個人票

児童欄	ふりがな	男・女	平成 令和	年	月	日生	保育歴	
	氏名						平成・令和 ( )年から( )年間 ( )市町村 ( )幼稚園・保育園・こども園	
保護者欄	現住所	(ふりがな) 氏名	続柄	年齢	緊急の場合の連絡方法		優先順位 ※あれば記入	
	藤井寺市		勤務先等		電話番号			
上記以外					☎ ( )			
					☎携帯 ( )			
上	(ふりがな) 家族名				☎ ( )			
					☎携帯 ( )			
同居人も					☎ ( )			
					☎携帯 ( )			

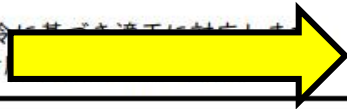
記載した内容に変更がある場合は  
担任までご連絡下さい。

優先順位を記入してください

家庭より		学校から自宅までの地図
良いと思われる事柄		※自宅の位置を赤印で記入し自宅付近拡大図も記入して下さい。 藤井寺西小学校通学路図  自宅付近拡大図
なおしたいと思われる事柄		
学校への希望欄		
※特に気がかりな事があれば詳しく書いて下さい。		

<写真の使用へのご協力>  
 学校の様子を保護者の皆様にお伝えさせて頂く際にPTA新聞・学校便りの紙面や学校ホームページ上などの写真の使用のご協力をお願いします。どちらか〇をつけてください。

**個人情報にかかわります。忘れずに記入してください**



<写真の使用へのご協力> ( 同意する ・ 同意しない )
<写真販売> ( 事前に確認する ・ 確認しない )





## ②:健康管理カード

藤井寺市立小学校

# 健康管理カード

この健康管理カードはお子様の心身の健康状態について調べ、学校で行う健康診断の資料にするのととも在学中の健康管理の参考になるものです。

他人に漏れることはありませんので、正確に記入してください。

記入後は現学年の欄に捺印の上、担任へ提出してください。

(このカードは6年間使用します)

	1年	2年	3年	4年	5年	6年
組						
番号						
保護者 印						



**児童氏名・性別を記入してください**

ふりがな

児童氏名 \_\_\_\_\_ ( 男 ・ 女 )

ふりがな	性別	男・女
児童氏名	生年月日	年 月 日生

身長・体重測定結果 <学校で記入し、裏表紙の成長曲線をご活用ください。>

		1年	2年	3年	4年	5年	6年
4月	身長	cm	cm	cm	cm	cm	cm
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg
9月	身長	cm	cm	cm	cm	cm	cm
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg
1月	身長	cm	cm	cm	cm	cm	cm
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg

**児童氏名・生年月日・性別**

内科検診<学校で記入します>

学年	校医所見および指示事項			校医印
	心臓関連	運動器関連	体格・皮膚関連	
1年	心雑音	所見なし 経過観察 要観察(モアレ)	要医療 ( )	肥満傾向 痩せ傾向 アトピー
2年	心雑音	所見なし 経過観察 要観察(モアレ)	要医療 ( )	肥満傾向 痩せ傾向 アトピー
3年	心雑音	所見なし 経過観察 要観察(モアレ)	要医療 ( )	肥満傾向 痩せ傾向 アトピー
4年	心雑音	所見なし 経過観察 要観察(モアレ)	要医療 ( )	肥満傾向 痩せ傾向 アトピー
5年	心雑音	所見なし 経過観察 要観察(モアレ)	要医療 ( )	肥満傾向 痩せ傾向 アトピー
6年	心雑音	所見なし 経過観察 要観察(モアレ)	要医療 ( )	肥満傾向 痩せ傾向 アトピー

**母子手帳を参考にして記入してください**

感染症に関わる記録<必ず記入してください>

1	MR(麻しん風しん混合)を 受けた1回目(年 月) 受けた2回目(年 月) 受けていない	2	麻しん(はしか)に かかった(才) かかっていない 予防接種を 受けた(年 月) 受けていない	3	風しん(三日はしか)に かかった(才) かかっていない 予防接種を 受けた(年 月) 受けていない	4	BCG接種を 受けた(年 月) 受けていない
5	水痘(水ぼうそう)に かかった(才) かかっていない 予防接種を 受けた1回目(年 月) 受けた2回目(年 月) 受けていない	6	流行性耳下腺炎(おたふく風邪)に かかった(才) かかっていない 予防接種を 受けた(年 月) 受けていない	7			その他の感染症について

1. 既往症 (該当する項目に必要な事項を記入してください。)

1	心臓疾患 (才) 病名	2	腎臓疾患 (才) 病名	3	てんかん等によるけいれん 発症 (才) 最終のけいれん (才) 服薬の有無 (有・無)	4	熱によるひきつけ 発症 (才) 最終のひきつけ (才) 服薬の有無 (有・無)
---	----------------	---	----------------	---	--	---	--

入院・手術歴など学校生活を送るうえで参考になる事項を記入してください。

**どの項目にもあてはまらない場合**

**「上記の項目に該当なし」に○をつけてください**

2. 体質 (過去1年間をふり返って、該当する項目に○印をつけてください。)

	1年						2年						3年						4年						5年						6年																																								
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6																																			
1	頭痛をおこしやすい						2						じんましんをおこしやすい						3						4						5						6																																		
3	熱をたびたび出す						4						血が止まりにくい						5						6						7						8																																		
5	腹痛をおこしやすい						6						ぜん息の発作がある						7						8						9						10																																		
7	動悸や息切れがひどい						8						顔や手足にむくみがある						9						10						11						12																																		
9	唇が紫色になることがある						10						脈が乱れる						11						12						13						14																																		
11	乗り物酔いしやすい						12						色間違いをすることがある						13						14						15						16																																		
薬アレルギーがある						薬品名( )						食物アレルギーがある						詳しくは別紙の調査票で伺います。																																																					
上記の項目に該当なし																		○																		上記の項目に該当なし																		○																	

3. 運動器について (該当する項目に○印をつけてください。)

	1年	2年	3年	4年	5年	6年							
1	背骨が曲がっている												
2	腰を曲げたり反らしたりすると痛みがある												
3	腕、脚を動かすと痛みがある												
4	腕、脚に動きの悪いところがある												
5	片脚立ちが5秒以上できない												
6	しゃがみこみができない												
上記の項目に該当なし							○						

\* 1番の「背骨が曲がっている」に該当する場合は内科検診時、上半身の衣服を脱ぎ、学校医に背面を診ていただく場合がありますので、ご理解ください。

\* 以下の図をご家庭での判断のめやすにしてください



**1~6の項目を家庭で実施し**

**当てはまる項目に○をつけてください。**

**該当がない場合は**

**「上記の項目に該当なし」に○をつけてください**

藤井寺市立小学校

# 健康管理カード

この健康管理カードはお子様の心身の健康状態について調べ、学校で行う健康診断の資料にするともに在学中の健康管理の参考になるものです。  
他人に漏れることはありませんので、正確に記入してください。  
記入後は現学年の欄に捺印の上、担任へ提出してください。  
(このカードは6年間使用します)

	1年	2年	3年	4年	5年	6年
組						
番号						
保護者印	藤西					



ふりがな

児童氏名 **藤西 花子** (男・女) ○

記入後は1年の欄の  
保護者印のところに印鑑  
を押してください





# ③:救急時・災害時における連絡カード

救急時・災害時における連絡カード 藤井寺市立藤井寺西小学校

年組番	ふりがな	
	名前	
生年月日	H・R	年 月 日
住所	藤井寺市	
電話番号	( ) -	
保護者の緊急連絡先	優先順位①	名前 ( )
		勤務先名 ( )
	優先順位②	名前 ( )
		勤務先名 ( )
その他の緊急連絡先	名前 ( )	
	電話 ( )	
※引き取り者の連絡先以外の連絡先	名前 ( )	
	電話 ( )	
	名前 ( )	
	電話 ( )	
	名前 ( )	
	電話 ( )	

※上記以外の方が来られても引き渡しできませんのでご了承ください。

災害時に引き取り者の確認で使いますので、緊急連絡先以外の引き取り者を記入してください。

2つある場合は、優先的に連絡してほしい方を優先順位①に記入してください。

勤務先が連絡不可の場合は記入しなくて結構です。

その他の緊急連絡先には、保護者のと連絡がとれないときに、連絡可能な連絡先を記入してください。

通常よく受診している病院があれば記入してください

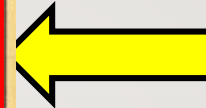
内 科		電話番号 ( ) —
外科 整形外科		電話番号 ( ) —
眼 科		電話番号 ( ) —
歯 科		電話番号 ( ) —

●当該児童には食品によるアレルギーはありますか。  
ある (食品名 ) ・ ない

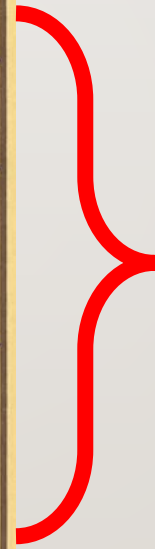
●当該児童には薬によるアレルギーはありますか。  
ある (薬品名 ) ・ ない

●今までに大きな病気や手術をしたことがありますか。  
ある ( ) 才の時 病名等( )  
ない

●その他、病院を受診するにあたって医師に伝えるべきことが  
ありましたら記入してください。



**通常よく受診している病院を書  
いてください。  
特になければ空欄で結構です。**



**3ヶ所必ずご記入ください！**

※緊急時、連絡がとれない場合、学校から病院を受診することがあります。  
※やむをえず、上記以外の病院を受診することがあります。



# ④：食物アレルギーに関する調査票

**食物アレルギーに関する調査票** (秘)

保護者のみなさまへ  
藤井寺市教育委員会

この調査票は、学校給食を含めた学校生活をより、安心・安全なものにするために必要なもので、保護者の方が正確に記入してください。なお、医師が管理しているお子さまに対しましては、学校生活管理指導表の提出や面談をお願いすることがありますので、ご協力をお願いします。

(記入日 年 月 日)

1年組番	フリガナ 児童氏名	性別 男女	保護者氏名
------	--------------	----------	-------

**\*大切な調査ですので、保護者の方が回答してください\***

下の問いについて、該当する項目の□内に✓を、項目によっては( )内に必要事項をご記入ください。

1. 現在、お子さんに食物アレルギーはありますか？  
 はい  いいえ → ここで調査は終了です。

2. 食物アレルギーの状況について記入してください。\*鶏卵(生)、桃(加工品は可)など詳しく記入してください。

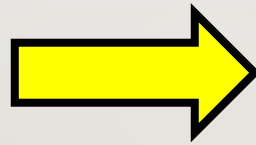
原因食品	原因食品を食したときにあらわれる症状

3. アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか？  
 ない  ある → (回数 回、最後の発症年月: 年 月 日)  
原因食品・食材は

4. 食物アレルギーで医師の診断を受けていますか？  
 いいえ  はい → エピペンを処方されていますか？  いいえ  はい  
内服薬は処方されていますか？  いいえ  はい → (薬品名)  
運動後症状が大きく発症したことがありますか？  ない  ある

5. 学校給食での食物アレルギー対応を希望しますか。(裏面に学校給食で使用しない食品を記載しています)  
 希望しない  
 希望する  
※保護者・学校・給食センターとの面談を実施し、給食センターより詳細な成分表を取り寄せます。  
※成分表の取り寄せには、医療機関の受診と学校生活管理指導表の提出が必要です。  
※2年生以上で過去に面談している方は、再度面談をご希望でしたら担任までお知らせください。

6. その他、食物アレルギーに関し学校に伝えておきたいこと等ありましたら、お知らせください。



○学校給食で使用しない食品

・生の鶏卵 ・そば ・落花生(ピーナッツ) ・かに ・えび  
・あわび ・いくら ・キウイフルーツ ・くるみ ・バナナ  
・まつたけ ・やまいも ・カシューナッツ ・アーモンド  
・ナッツ類(木の実類)  
「マカダミアナッツ・ピスタチオ・ヘーゼルナッツ・ペカンナッツ・ブラジルナッツ  
ココナッツ・カカオ・ココア・杏仁(あんず)等」

\*ただし、ゴマは学校給食で使用します

裏面に使用しない食品を  
載せています！  
確認をしてください。



# ⑤:通学路確認用紙



## 通学路確認用紙

入学当初は地区ごとに集団で下校します。下校先を間違えないために地区ごとに色分けしたシールを使用して、安全に下校できるように配慮します。

つきましては、「校区通学路図」をご参考の上、下校先の住所・氏名・(ご自宅でない場合は続柄)及びシールの色についてご記入ください。

児童名	
-----	--

地 区	通学路(色)
藤井寺1丁目(商店街), 春日丘バス通り北側	あお色
藤井寺1丁目(上記以外)	だいたい色
藤井寺2丁目	もも色
藤井寺4丁目	あか色
春日丘1・3丁目, 春日丘新町北	みどり色
東藤井寺町, 西古室	き色
春日丘2丁目, 春日丘新町南, 藤井寺4丁目西・飛地	きみどり色

	○	住 所	氏 名(続柄)	シール の色
1		毎日自宅に帰る		
2		すぎのこ学級に行く		
3		毎日自宅以外に帰る		
4		上記以外		

- 放課後児童会(すぎのこ学級)に行く場合は(2)の欄にご記入ください。
- 祖父母、店など自宅以外の場所にいつも帰る場合は、(3)の欄にご記入ください。
- その他曜日ごとに違うなど特別な事情があれば(4)にご記入ください。
- シールは、入学当初の集団下校実施時のみ使用します。
- 入学後変更などがありましたら、各担任までご連絡ください。

# ⑥: 学年委員選出アンケート

## 【 留意事項 】

- ①: 学年委員(3~4名)のうち, 学年長を1名選出します。  
その学年長は運営委員となります。
- ②: 学年長は運営委員経験者, 未就学児のいる家庭は免除となります。

※学年委員は翌年は免除となります。

.....キトリセン.....

### 学年委員選出アンケート

令和5年2月20日 締切

1年 保護者名( )

児童名( )

・該当するところに、してください。

学年長・学年委員)に立候補します。

誰もいなければ、(学年長・学年委員)になっても良い。\*該当に○

立候補しない →  免除対象のため( )

R5年度, 他の兄弟で運営委員・学年長・学年委員をするため


(その他 )

## (2) 藤井寺市オンライン窓口で申請する書類

### ①: 誓約書

上記内容に同意していただける場合は下記Web 回答フォームに必要事項をご記入の上、誓約をお願いいたします。なお、回答フォームへは、下記のQRコードより移動することができます。

【回答フォームQRコード（藤井寺西小学校）】




スマートフォンをお持ちでない方は、本誓約書に必要事項をご記入の上、学校へ本用紙を提出してください。

### ②: 日本スポーツ振興センター 災害共済給付制度への加入

【同意書の提出について】

同意書の提出は、オンライン申請システムから行ってください。右のQRコードより回答フォームに移動できます。（※オンライン申請には、「藤井寺市オンライン窓口」への利用者登録が必要です。）

スマートフォンをお持ちでない方は、下の同意書に必要事項を記入し、学校へ提出してください。




### ③: 藤井寺市学習用タブレットPC貸出承諾書 オンライン授業ライブ配信に係る承諾書

【承諾書の提出について】

承諾書の提出は、オンライン申請システムから行ってください。右下のQRコードより回答フォームに移動できます。（※オンライン申請には、「藤井寺市オンライン窓口」への利用者登録が必要です。）

スマートフォンをお持ちでない方は、下の同意書に必要事項を記入し、学校へ提出してください。





# (3) 郵便局に提出する書類

## ○すでに口座をお持ちの方

- 自動払込利用申込書の記入  
通帳・印鑑・本人確認(運転免許証・マイナンバーカードなど)を持参

## ○まだ口座をお持ちでない方

- 自動払込利用申込書の記入  
印鑑・本人確認(運転免許証・マイナンバーカードなど)を持参



お子さまのお名前をカナ  
でお書きください。  
※セイとメイは一文字明けます。

自動払込利用申込書 自払申込

※本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。  
※細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させていただきます。私は自動払込みに同意し、ゆうちょ銀行の口座指定に同意の上、申し込みます。  
なお、本申込書は、私に代わって銀行が取り扱います。お預けください。

郵便番号 ( )

おところ

お申込人(口座名義人) フリガナ

おなまえ

日中ご連絡先電話番号 (携帯) (会社) (自宅) - -

記号

記号番号

お届け印

加入者名 藤井寺市立藤井寺西小学校

口座番号 00980-4-240518

<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"/> 前賦代金 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	

払込開始月 年 月から 払込日 毎月 3 日 (再払込日 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。

郵便番号 ( )

おところ

ご契約者 フリガナ

おなまえ

日中ご連絡先電話番号 (携帯) (会社) (自宅) - -

お届け印

ゆうちょ銀行

# 支援教育ってなに？

---



# 小学校生活は…

多くの時間が  
机に向かって  
の学習になる



大人数での  
集団活動



増える運動量





# 通常学級での学び



集団学習



担任の先生や専科の先生



子ども 30名程度

教育課程にそって学習が進められていきます。

学習場面やその他でも困っている  
子どもは少なくありません

例えば…

集団の中では話が  
聞きとりにくい



集中が  
続かない



書くことが  
苦手



片付けができない



交友関係が苦手

気持ちのコントロールが  
できない





# 気になることは、ありませんか？

---



誰に相談したら  
いいの？

学校ではどんな  
サポートがあるの？



担任の先生以外にも・・・  
**特別支援教育コーディネーター**  
がいます!

子どもにとって一番よいと考えられる方法を  
専門的な視点で保護者の方と一緒に考えていきます。



# まずは…

---



相談が全てのスタート!

# 教育相談

---

## 保護者・学級担任との面談

- ・気がかりなこと・困っていること
- ・こどもの様子（家で・学校で・生まれてから）
- ・こんなふう成長してほしい！

## 特別支援教育コーディネーターによる見立て

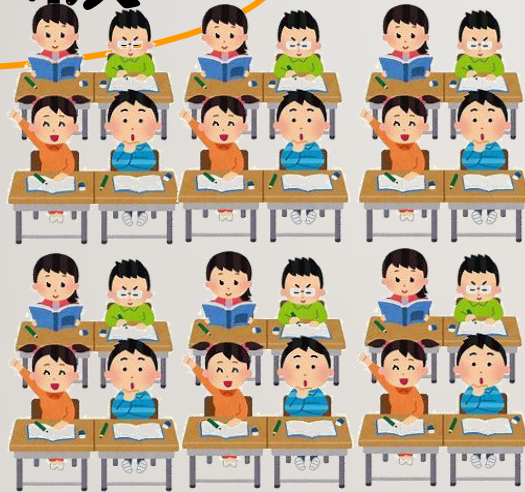


サポート・支援の方向性



# 子どもの学びの場

通常学級



集団学習

支援学級



個に応じた学習

# やまびこ学級での学び

- 小学校または中学校における特別支援学級に係る教育課程については規定にかかわらず、特別な教育課程によることができる。

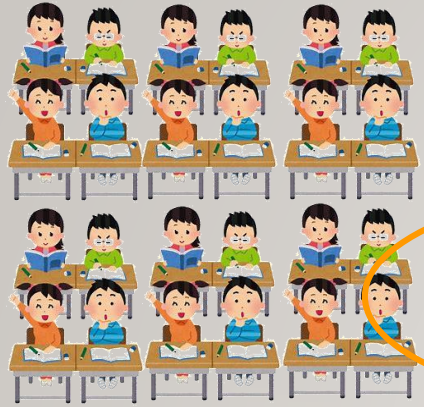
学校教育法施行規則昭和22年(文部省令第11号より抜粋)

つまり!

- 一人ひとりに合わせた教科カリキュラムを作り、学習を進めることができます。
- 自立活動を行います。



# 校内での支援



通常学級

集団学習

支援学級

個に応じた学習



通級指導教室

得意なことを活かし, 苦手なことを補ったり, 改善するための学習



# スマイル教室での学び



週に1・2時間程度「個別・少人数」指導で得意を活かし、

自分に合った学習方法を習得したり、苦手なことを克服する学びを行うことで

**自分なりに解決できる力を育む場です。**



# おわりに

---



全ての子どもたちが  
生き生きと学校生活を送れるように…

