

説明会開始までに以下のことを ご確認ください。

①封筒表紙に書いてある書類は全て
入っているか。

②受付名簿の名前に間違いがないか。

(受付名簿での記名表記を基に、
名前ゴム印『ひらがな』『漢字』の2種を作成します。)

③下校方面別の色は何色か。

(壁面にある地図をご覧ください。
色札は4月1日に配布します。)

※足りない資料については、後方の職員にお申し出ください。

令和8年度 入学説明会

令和8年 2月2日(月)

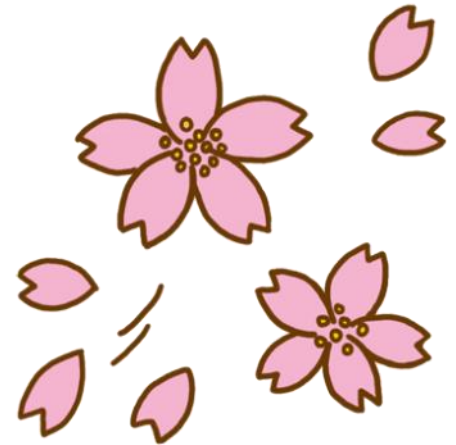
14:00～15:30

※本日の内容は2月3日
以降に、HPに載せる予定
です。



入学説明会 式次第

- (1) 校長挨拶
- (2) 入学受付(4月1日)について
- (3) 入学式(4月8日)のご案内
 - I 入学の準備
 - II 健康と安全について
 - III 学校給食について
 - IV 教材費の納入について
 - V 4月当初の下校について
 - VI 時程表
 - VII 学校生活の約束
 - VIII 特別支援教育について



入学受付

4月1日(水)

しおり P3

○入学受付

令和8年4月1日(水)

時間：午前10時～11時30分

場所：豊田小学校 体育館

【提出物】

本日配布した封筒に以下を入れて提出

- ①入学通知書
- ②児童個人票
- ③保健調査票・緊急連絡カード

教材費振替口座

・教材費は口座振替です。

☆預金口座がない方：

→多摩信用金庫の口座開設(2/27締切)

☆預金口座がある方：

→「(学校(園)諸費)預金口座振替申込書」を記入し、
多摩信用金庫で手続き(2/27締切)

※ スマホ等オンラインでも手続きが可能です。

オンラインの場合も、2/27(金)までに「学費等口座
振替申し込み」を済ませてください。

緊急連絡カード及び保健調査票の記入の仕方

☆緊急連絡カードと整形外科欄☆(表面見開き)

保健調査票「整形外科」欄への記入について

運動器検診は、成長過程にある児童生徒等の脊柱・胸郭・四肢・骨・関節の疾病及び異常を早期に発見することにより、心身の成長・発達と生涯にわたる健康づくりに結び付けていくために行います。

ご家庭で以下の図を参考にお子さんの観察を行い、保健調査票「整形外科」欄にご記入ください。

整形外科	姿勢	背骨が曲がっている 左右の方の高さが違う (脊柱側弯症等)	両肩の高さ 両肩甲骨の高さ・位置 左右の脇腹の曲がり方
	日常生活で支障がある程度	身体を前に曲げたり 後ろに反らしたりすると、 腰に痛みがある (腰痛・腰痛症等)	前屈したとき 後屈したとき
	肩やひじを動かすと 痛みや動きの支障がある (野球肘等)	手のひらを上に向けた 腕の曲げ伸ばし バンザイ 肩の上下	
	片足立ちをしようと 体が傾いたり ふらふらする (大腿骨頸すべり症等)	片足立ち (片) 片足立ち (両) ※5秒以上 静止できない	
	足の裏全部を床につけて、 しゃがみ込むことができない (オスグッド病等)	しやがむと痛みがある ふらつく、 後ろに転ぶなど	

○これらの動きが出来ることは、けがの予防にもつながります。ゆくり練習してから、保健調査票

【現在の健康状態】の整形外科欄へチェックしてみてください。

○これらの症状があっても、通院治療中だったり、学校生活に支障がない程度だったりする場合は、
検診結果のお知らせを出さないことがあります。

⇒「通院中」または「経過観察中」の場合は、内面の左頁「学年」欄へご記入ください。

緊急連絡カードについて

*このカードは6年間使いますので、大切に取扱いください。

*けがや病気の発生などの緊急の場合、保護者に連絡するときに使います。

*保護者に連絡がとれず緊急に受診しなくてはならない場合にも使います。

*記載事項の変更がありましたら、担任までお知らせください。

緊急連絡カード

*目的外には使用いたしません

ふりがな		男	生年月日	
児童名		女	平成	年 月 日
住所		電話		
※緊急時の連絡先は、確実に連絡が取れるものをご記入ください。				
緊急時の連絡先	第一連絡先	名前・名称	携帯等 電話	勤務先等 名称 電話
	第二連絡先	名前・名称	携帯等 電話	勤務先等 名称 電話
	第三連絡先	名前・名称	携帯等 電話	勤務先等 名称 電話
在宅状況 1. いつも()がいる 2. だれもいない 3. その他()				
かかりつけの病院	内科・小児科	電話		
	外科・整形外科	電話		
	歯科	電話		
	眼科	電話		
	耳鼻科	電話		
医療証の有無 ○をつけてください	子ども医療証 【有・無】	【有・無】	国民健康保険 共済組合	社会保険 その他
薬について ふだん飲んでいる薬等				
在籍 している 兄弟姉妹	名前	年・組	学年・学期変更時にご使用ください	

◎けが・体調不良時の緊急連絡として使用します。保護者の許可がないと病院での処置等ができないことがあります。確実に連絡の取れるものをご記入ください。

①第一連絡先より順番に連絡させていただきます。
※日によって連絡先、順番が異なる場合は、その旨をご記入ください。

②お勤めの方は勤務先の電話番号、所属、内線番号等スムーズにつながる番号をご記入ください。

学校名

日野市立豊田小学校

☆保健調査票☆(内面見開き)

入学後、学校で
記入いたします。

⑧ 保健調査票

この調査票は、児童の健康診断時の補助や健康管理のために使用します。

既往症 (今までにかかった病気)		予防接種 (接種したものに○をつける)	
麻疹(はしか)	オ	三種混合(DPT)/四種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風/ポリオ)	
水痘(水ぼうそう)	オ	ポリオ(急性灰白髄炎)	
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	オ	MR混合(麻疹・風しん)	
風疹(3日ばしか)	オ	日本脳炎	
ぜんそく	オ	BCG	水痘
腎臓疾患(病名)	オ	ヒブ(Hib)ワクチン	B型肝炎
心臓疾患(病名)	オ	小児用肺炎球菌	ロタ
川崎病	オ	その他のワクチン接種	
ひきつけ・けいれん	オ	今までに受けたことのある手術、交通事故や大きなけが等	
その他()	オ		

アレルギーについて (あてはまるものに○をつけ、必要事項をご記入ください。変更があれば赤字で修正してください。)

○食物アレルギーについて 【 あり ・ なし 】 あるいは、原因と考えられる食べ物を記入してください。

アレルギーの原因と考えられる食べ物

② 除食除去希望 【 あり ・ なし 】 ③ エビソンの有無 【 あり ・ なし 】

④ 内服薬の有無 【 あり ・ なし 】 ⇒ (薬品名)

⑤ 緊急時の内服薬の有無 【 あり ・ なし 】 ⇒ (薬品名)

○アレルギーについて 【 あり ・ なし 】 ※エビソンの有無 【 あり ・ なし 】 (食物にアレルギーがある場合は)

○薬品のアレルギーについて 【 あり ・ なし 】 アレルギーの原因と考えられる薬品 【

○その他のアレルギーについて 【 あり ・ なし 】 アレルギーの原因と考えられるもの 【

学年	この一年で受診した病気やけが、運動器の状況・検査結果等、からだのことで連絡したいことはありますか？特になしの場合には「なし」とご記入ください。	現在 取り組んでいる 対策	平熱 ℃
1年			℃
2年			℃

お子様の定期受診の状況なども含め、身体面や生活面で学校に連絡しておきたいことをご記入ください。
また、体調不良時の体温確認のため、平熱についてもご記入ください。

【現在の健康状態】 ※あてはまる症状に○をつけてください。あてはまらない場合は「/」を記入してください。

質問項目	1年	2年	3年	4年	5年	6年
1年以内(小1は今まで)に結核性の病気 (肺結核・胸膜炎・肋膜炎・頸部リンパ節腫大)にかかったことがある (○の場合 年 月頃 / 年 月頃)						
1年以内(小1は今まで)に結核に感染をし、予防薬を飲んだことがある						
1年以内(小1は今まで)に家族や同居人で、結核にかかった人がいる						
過去1年以内(小1は3年以内)に通算して半年以上、海外に住んでいたことがある						
「○」の場合、どこで、日本に帰国あるいは住み始めたのいつ頃ですか (国名 年 月頃)						
2週間以上「せき」や「たん」が続いている						
「○」の場合、医療機関を受診している						
喘息・喘息性気管支炎と言われている						
●小1のみ回答: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 ※母子手帳をご確認ください						
心臓に異常がある、心臓音があると 言われたことがある						
頭がくらくらしやすい						
立ちくらみ や めまい を 起こしやすい						
嘔吐・下痢・便秘・はき気 等を 起こしやすい						
この1年以内に 気管支ぜんそくと診断された、または医療機関で経過観察中である						
この1年で アトピー性皮膚炎と言われたことがある						
この1年で じんましんと言われたことがある						
整形外科						
骨格が曲がっている / 左右の肩の高さが違う						
身体を前にゆけたり反らしたりすると、腰に痛みがある						
肩やひじを動かすと、痛みや動きの悪いところがある						
片足立ちをしようと、体が傾いたりふらつきたりする						
足の裏全部を床につけて、しゃがみこむことができない しゃがむとひざや股関節に痛みがある						
眼科						
目を細めて物を見る						
この1年でアレルギー性の眼疾患(アレルギー性結膜炎・目の花粉症)と言われたことがある						
色の見え方や使い方で気になることがある						
耳鼻科						
中耳炎になりやすい						
耳の聞こえが悪い						
扁桃腺がはれやすい						
この1年でアレルギー性の鼻疾患(アレルギー性鼻炎・鼻の花粉症)と言われたことがある						
歯科						
矯正中である						
歯を動かすとき関節に音がしたり、痛みを感じたりする						

1年の欄に現在の健康状態について、ご確認の上「○」か「/」を記入してください。

あてはまる症状 「○」
あてはまらない症状 「/」

※整形外科欄については、裏面の「保健調査票「整形外科」欄への記入について」をよく読み、ご記入ください。

お子様の健康確認のためにも忘れずにご記入ください。

☆4月1日にお渡しするもの

1. 集団下校コース別色札
学童クラブ用色札

☆体育館で業者販売が行われるもの

・上履き・体育着・防災頭巾・防災頭巾カバー

※希望される方は、各自で購入してください。

(別紙参照)

入学式

4月8日(水)

しおり P4,5

入学式

【日時】 令和8年4月8日(水)

受付 1時から1時20分まで

開式 1時45分



【式場】 豊田小学校体育館

【参列者】 入学児童、保護者の方は各家庭2名まで

【当日の流れ】

- ①受付(プレハブ校舎1階昇降口)
- ②入学式(体育館)
- ③クラス写真撮影・諸連絡(体育館)
- ④学級指導(各教室で児童のみ)



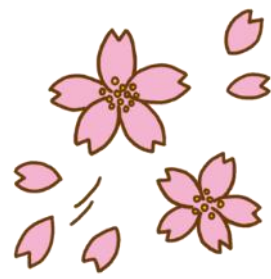
その他

☆車・自転車での来校、近隣の商業施設・医療機関の敷地内の駐車・駐輪は御遠慮ください。

☆南門に設置されている立て看板は、入学式後も設置しておりますので、入学式後に撮影をお願いします。

☆入学式で配布予定の学級編成名簿へ氏名の記載に同意されない方は、3月19日(木)までにお申し出ください。

入学式の持ち物について



<保護者>

- ・上履き(スリッパ等) ・外履きを入れる袋

<児童>

- ・上履き ・上履き袋 ・ランドセル等
- ・ハンカチ ・ティッシュ
- ・防災頭巾およびカバー

児童の持ち物には全て記名をお願いします

※当日は、トイレに行った際、自分で着衣できるような服装で登校させてください。



I 入学にあたって

1. 学校生活で大切にしていきます

- (1) 元気なあいさつができるように声を掛けていきます。
- (2) 話の聞き方を伝えたり、困ったことを話しやすい雰囲気づくりを心掛けたりしていきます。
- (3) 自分のことは自分でできるように、学校でも見守っていきます。
- (4) 食事のマナーを守り、楽しみながらバランスよく食べることができるように声を掛けていきます。
- (5) 安全に気を付けて過ごすことができるよう見守ります。

2. 学用品の準備について



(1) 無償で配布されるもの

①教科書等



②ランドセルカバー(黄色)

③黄色帽子④防犯ブザー

⑤黄色いワッペン

(2) 学校で一括購入するもの



① 道具箱



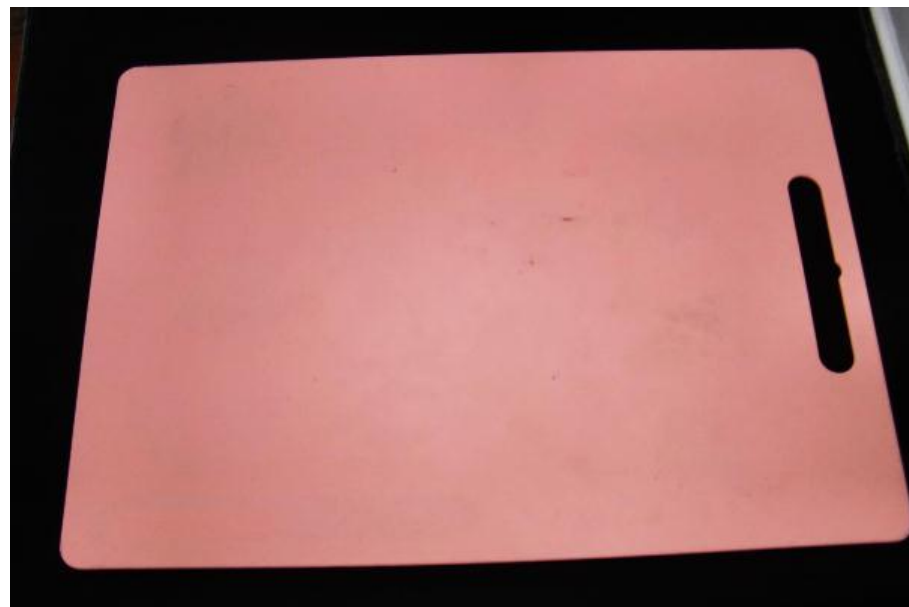
- ②ノート(国語・算数) ③自由帳 ④のり ⑤粘土
⑥連絡帳・連絡袋 ⑦ソフト下敷き

(3) 家庭で用意するもの (その1)



①ランドセル等

②粘土板



(3) 家庭で用意するもの (その2)



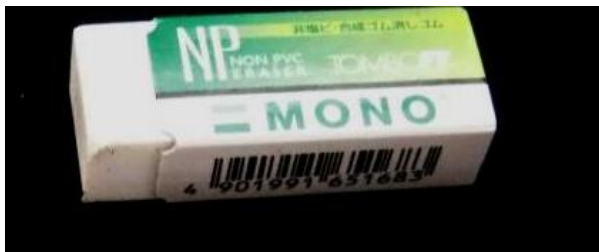
③ クレパス



④ 鉛筆・赤鉛筆



⑤ 消しゴム



(3) 家庭で用意するもの (その3)



⑥ 筆箱



⑦ はさみ



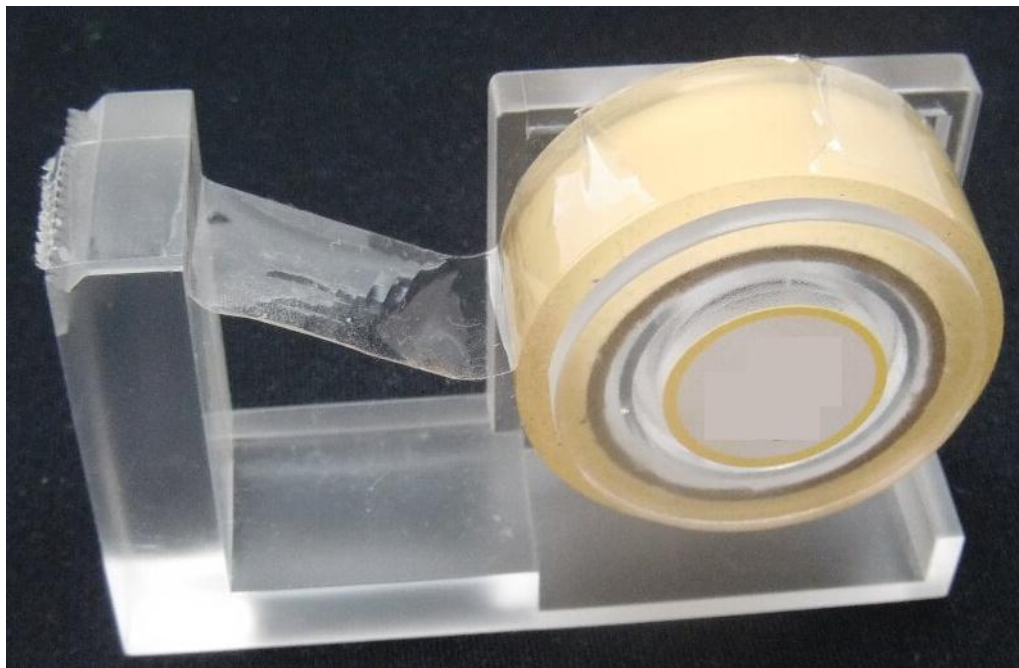
⑧ 色鉛筆(12色)



(3) 家庭で用意するもの (その4)



⑨ セロハンテープ



⑩ 油性ネームペン



(3) 家庭で用意するもの (その5)



- ⑪ランチヨンマット・ランチヨンマット入れ
・口ふき用のハンカチ
(洗い替え用に数セット用意)



(3) 家庭で用意するもの (その6)

⑫ 体育着(一式)

- ・ 白の半袖Tシャツ
- ・ 紺色の短パン
- ・ つば付き赤白帽子



(3) 家庭で用意するもの (その7)

⑬ 上履き



(3) 家庭で用意するもの (その8)

⑭防災頭巾
(難燃性、防燃性のもの)



⑮防災頭巾カバー
(椅子の背にかぶせる
タイプ)



(3) 家庭で用意するもの (その9)

⑩鍵盤ハーモニカ



(3) 家庭で用意するもの (その10)

⑰袋や手提げ

(ア) 体育着入れ



(イ) 上履き入れ



(3) 家庭で用意するもの (その11)

(ウ) 手提げ袋



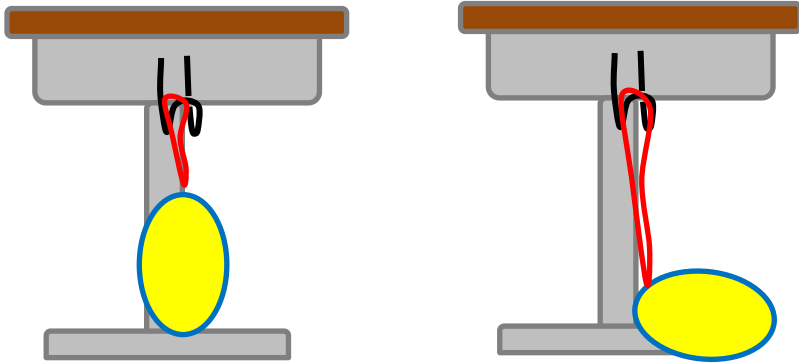
(3) 家庭で用意するもの (その12)

⑮雑巾 ⑯洗濯バサミ 2個(紐を通したものの)



注意点

- ・巾着袋のひもの長さ（体育着袋、上履き袋、等）



長すぎると、
床について汚れる

45cm
以内



Ⅱ 健康と安全について

しおりP10.11参照

Ⅲ 学校給食について

しおりP12.13参照

Ⅳ 教材費の 納入について

しおりP14参照

V 4月当初の集団下校について

○期間 4月の始め 1週間程度

○ランドセルの横に、下校コースが
わかるよう、色札を取り付ける。
(4月1日の入学受付時に配布)

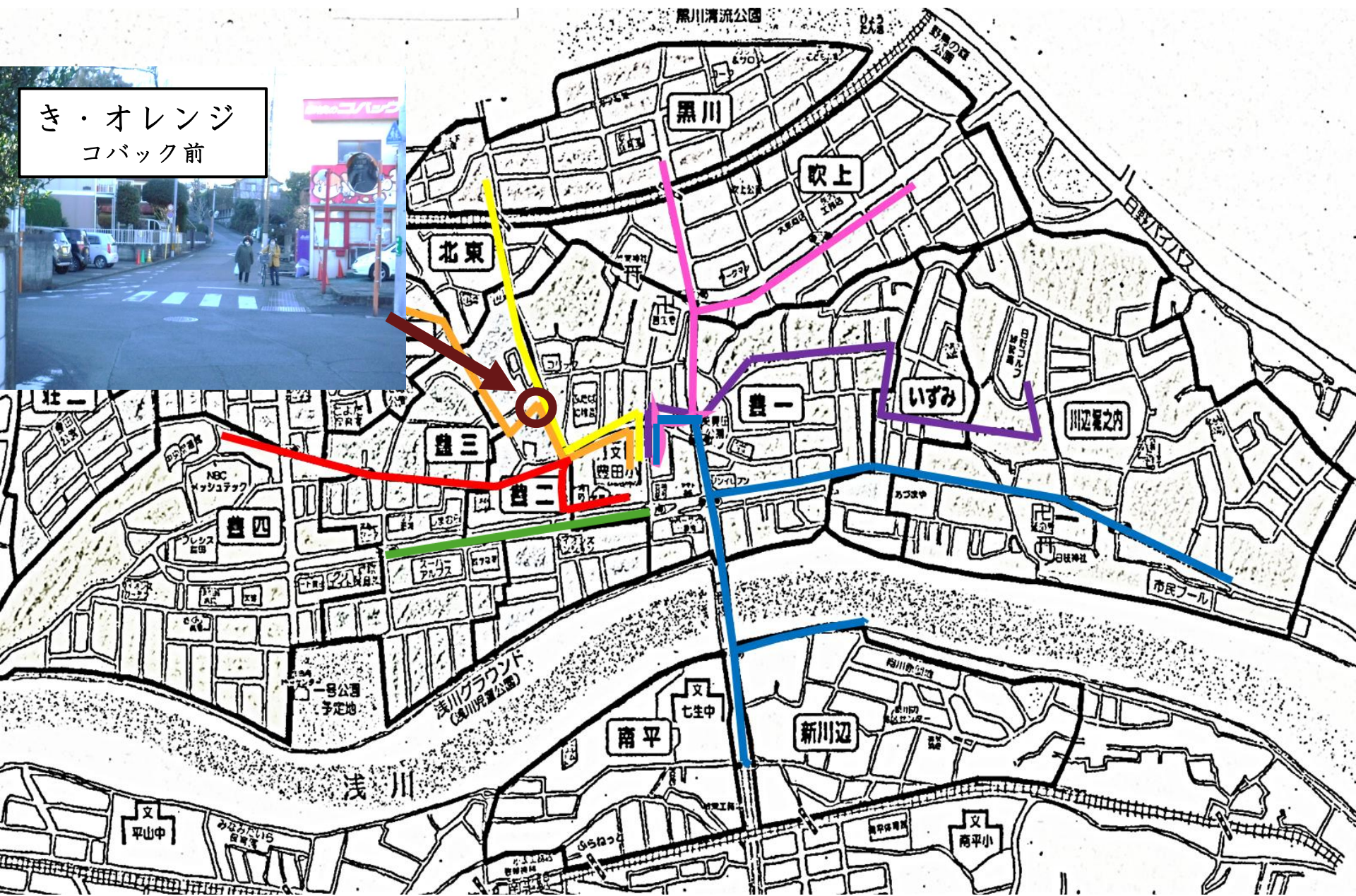
しおりP15参照

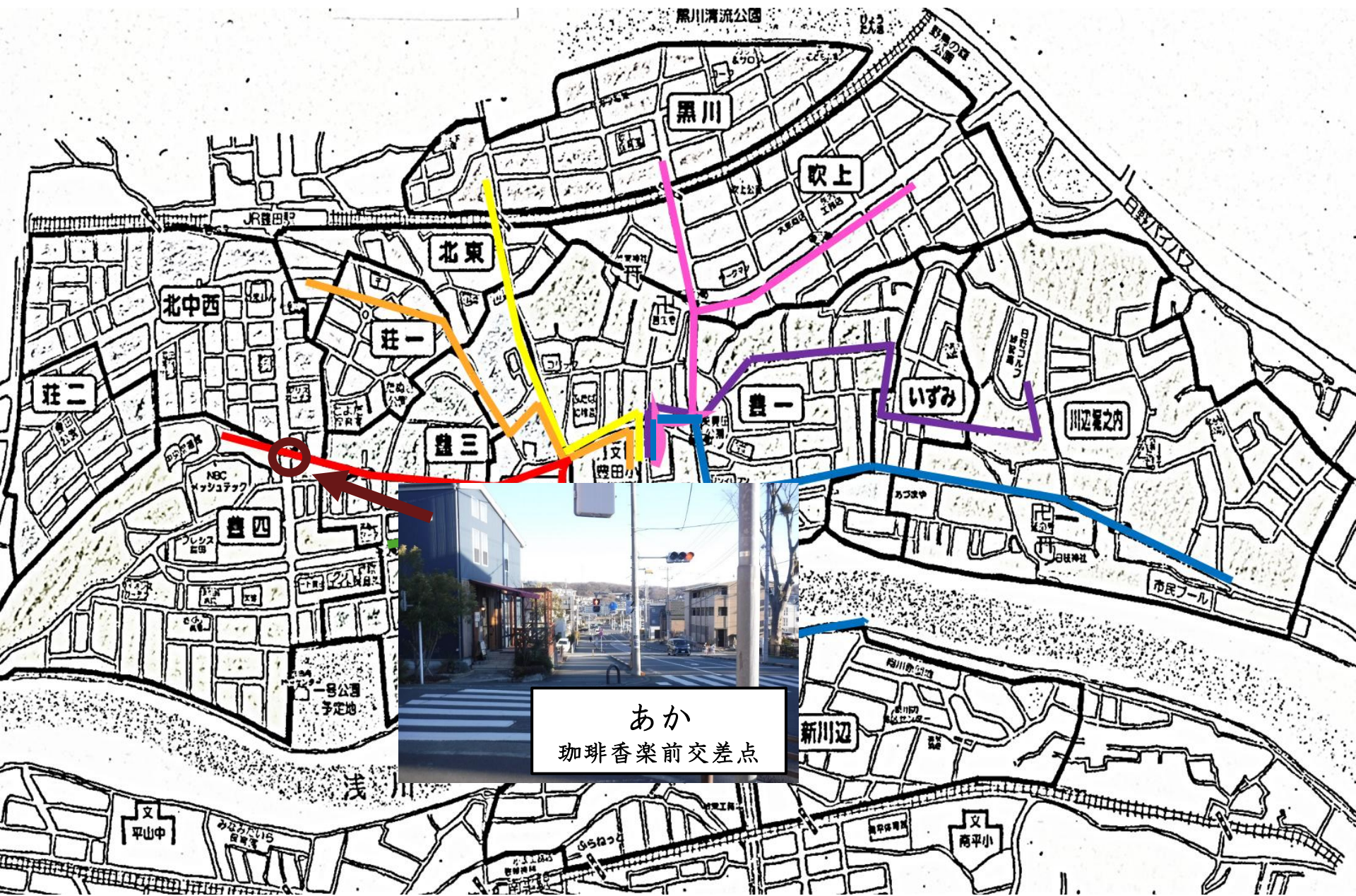
○方面別で 7コース

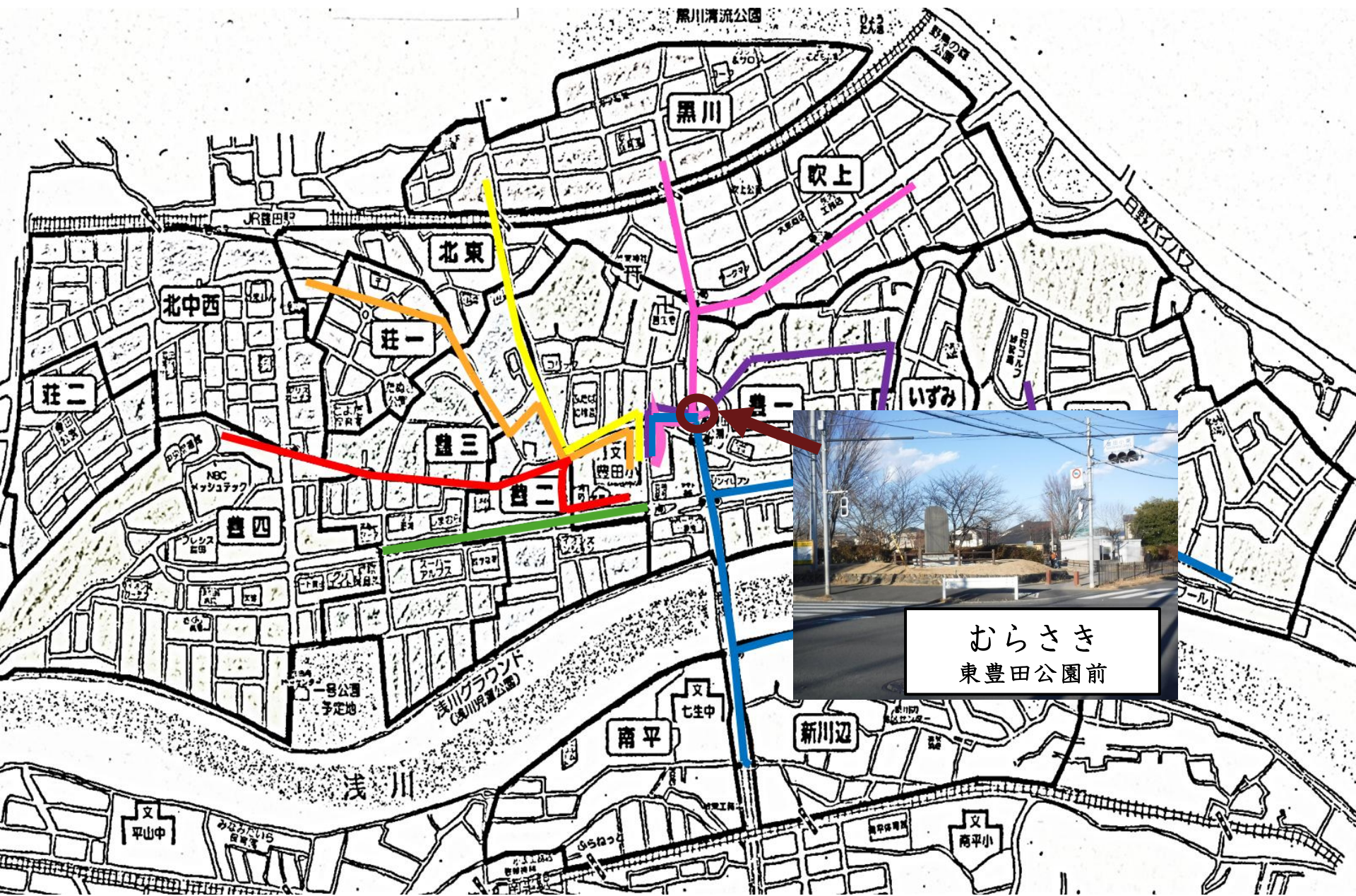
東門→寺坂 →踏み切り 方面 き	東門→↓ ねぐるみ坂→ 豊田駅 方面 オレンジ	南門→ 中央図書館 方面 あか	東門→↓ 川辺堀之内 方面 むらさき	南門→ いずみ地区 一部 みずいろ
東門→ 吹上方面 ピンク	南門→一番橋 →向川原団地 方面 みずいろ	南門→ 一番橋(南平) 方面 みずいろ	南門→ アルプス 方面 みどり	学童クラブ しろ

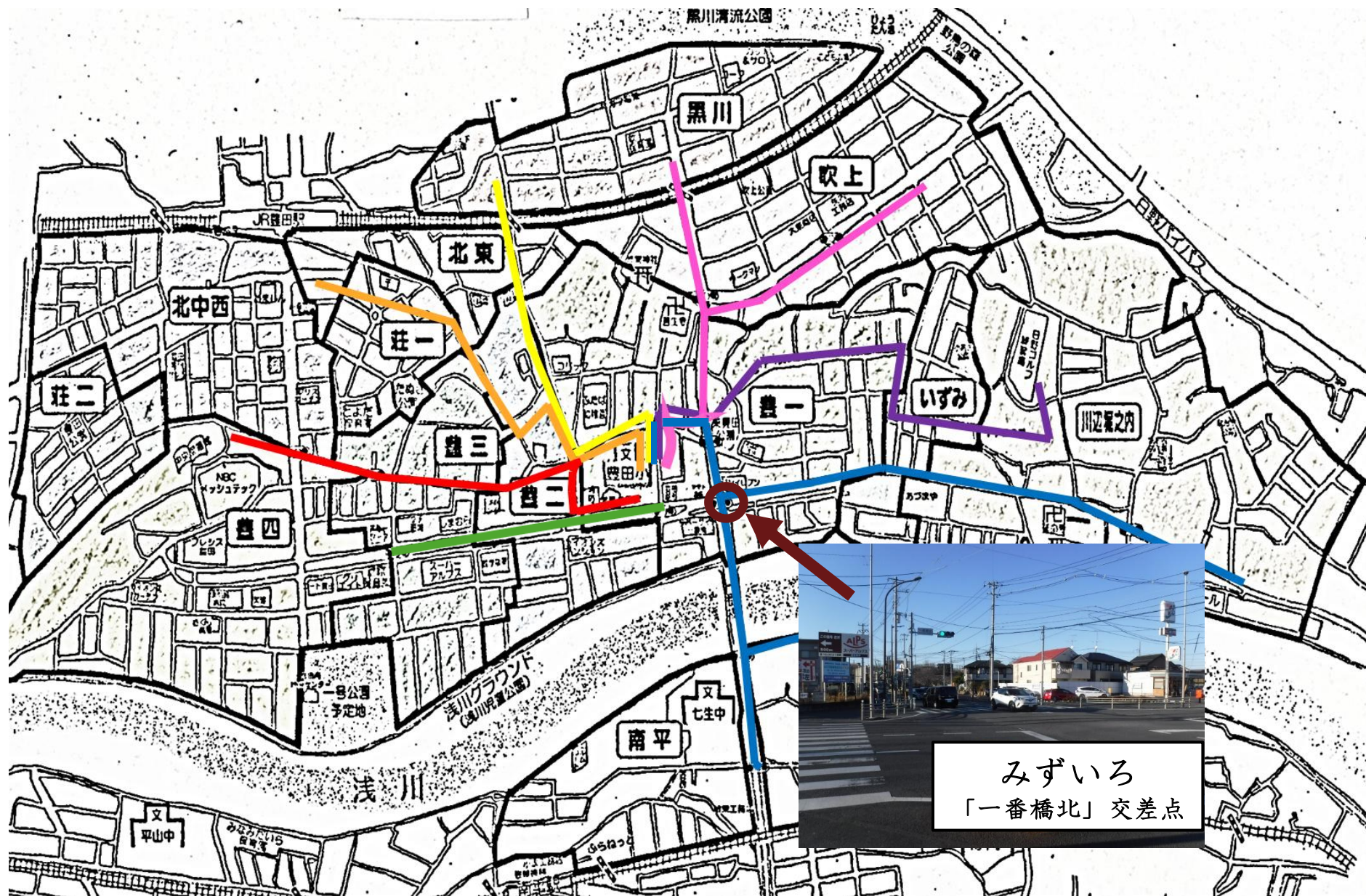
しおりP15参照
 4月1日に色札を配布

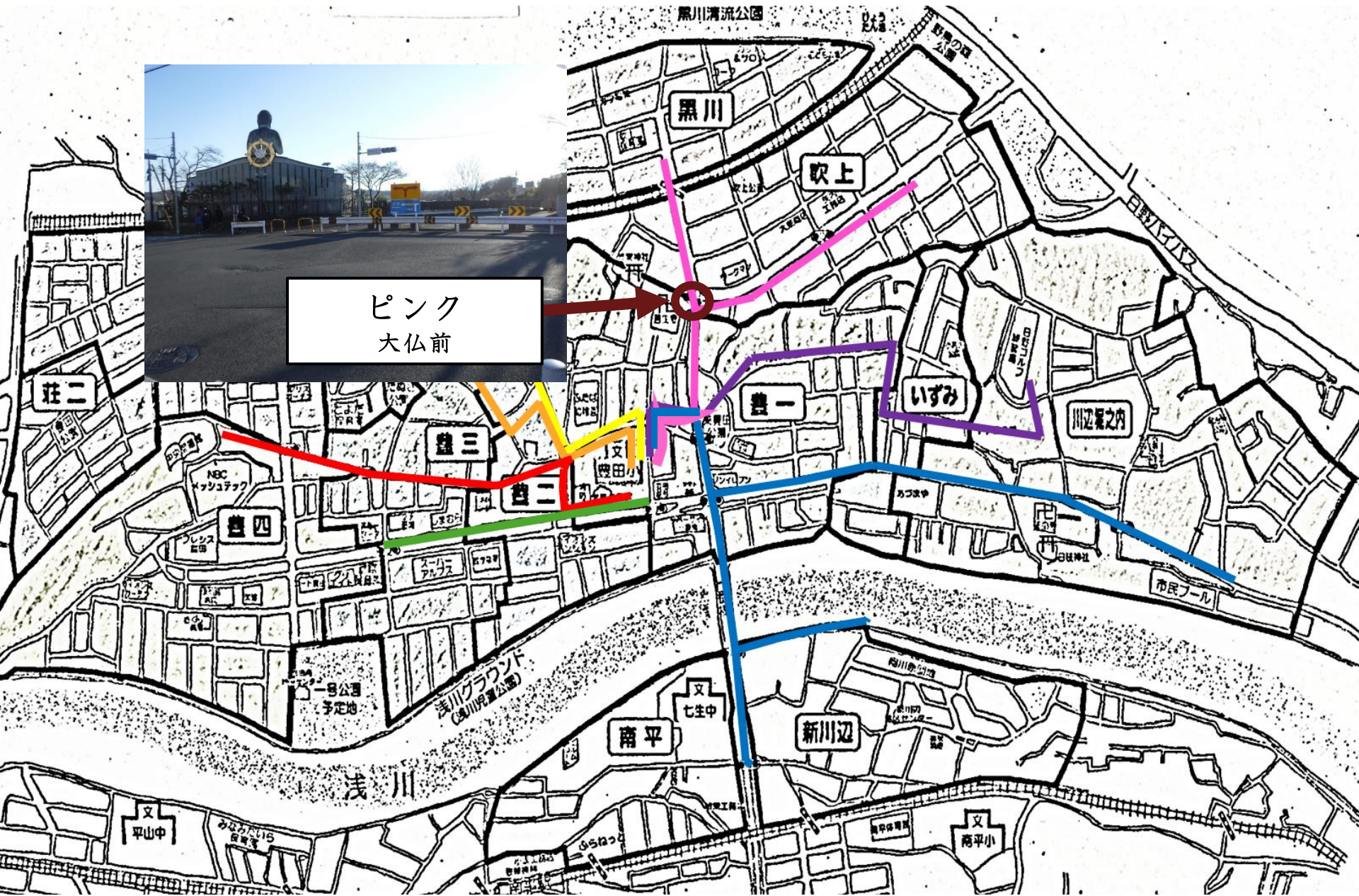
き・オレンジ
コバック前

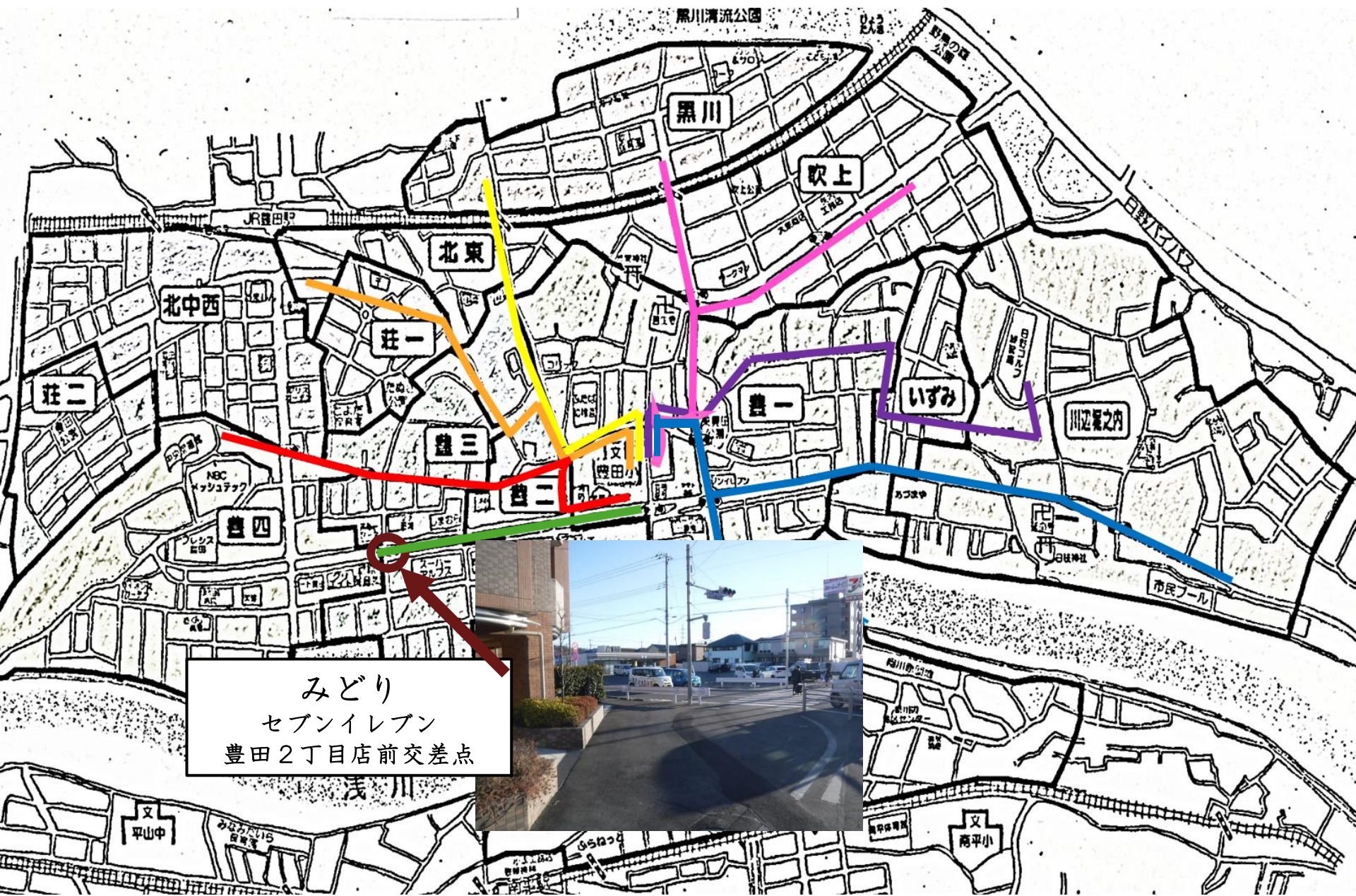












学童へ通う児童について

- 学童へ行く児童は、集団下校時は「たんぽぽ」「いなほ」「すみれ」に分かれ、学童の教員に迎えに来てもらいます。毎朝、学童に行くか必ずお子様と確認をお願いします。
- 学童に通う場合、**ご自宅の下校コースの色札と一緒に**学童の白札をつけてください。

色札はランドセル等の左側に付けます。

登下校時の注意

○登下校時は、できるだけ友達と一緒に通学させてください。

（集団下校の間に一緒に通学できる友達を見付けておくことをおすすめします。）

○登下校のコースは、個人票の地図に記された決まったコースで寄り道をしないで通うよう、伝えてください。

○安全に気を付けて歩くようお話してください。

保護者用名札

- ・児童の安全を守るため、来校時には必ず着用をお願いします。
- ・ひも付きのつりさげタイプ
- ・市販の物でも可

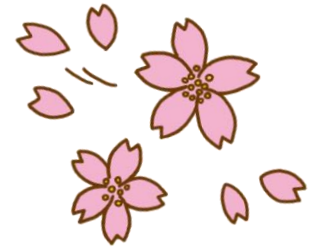


※配布資料参照

時程と学校の
やくそくについて

しおりP16～18参照

学校生活の約束(抜粋)



【登校】

- ・登校時間は8時15分～25分です。
(安全面、特に夏は熱中症予防のため、早すぎる登校は控えてください。)
- ・忘れ物をしても家に取りに帰らせないでください。

【その他】

- ・欠席の連絡について
4月の保護者会までは、連絡帳にてお知らせください。
保護者会後は、連絡帳もしくはC4thHome&Schoolでお伝えください。
- ・遅れて登校する場合は、保護者が教室まで付き添い、担任に引き渡してください。
- ・早退時は、保護者が教室もしくは保健室まで迎えに来てください。
- ・携帯電話、GPS専用端末、Air Tag等の持ち込みは原則認めていません。持たせたい時は「携帯電話持ち込み願い」を提出してください。

Ⅵ 特別支援教育 について

しおりP19参照



ご入学を お待ちしております

※本日の内容は2月3日以降に、HPに載せる
予定です。