

新1年生保護者会





本日の流れ

- ▶ 1. 学校長挨拶 (p.1)
- ▶ 2. 学校納付金の手続き
- ▶ について

本日の流れ

- ▶ 3. 入学について
 - 1年生になるまで (p.2)
 - 入学前に準備するもの (p.3)
 - 学校で準備するもの (p.4)

筆記用具



上履き・上履き袋



体育着



防災頭巾



手提げ袋



週末に荷物を持ち帰る用と図書室の本を入れる用
2つご用意ください。

その他



本日の流れ

入学式について (p. 5)

日時：令和8年4月6日(月) 午前10時30分開式

受付：午前9時45分～10時15分

※当日欠席の場合は、
8時までに必ず学校へ
お知らせください。





本日の流れ

保健について (p.6-p.8)

新1年生の保健

お子さんが心臓疾患（川崎病既往を含む）・腎臓疾患・てんかん等の診断を受けている方は、食物アレルギーで給食対応が必要な方は入学前までにご相談ください。

☆主治医の先生に書いていただく書類があります☆

保護者会終了後、後ろの保健ブースにお越しください。

新1年生の保健

1. 入学にあたって
2. 入学までの生活について
3. 登校前の健康観察について
4. 学校での急な病気やけがをした場合について
5. 連絡先について
6. 感染症について
7. 独立行政法人日本スポーツ振興センターについて
8. 新年度の定期健康診断について
9. 学校医及び学校薬剤師の先生について

本日の流れ

給食について

(p.9-11)

学校給食の目標

- 健康の保持増進
- 望ましい食習慣
- 社交性および協働の精神
- 環境保全に寄与する態度
- 勤労を重んずる態度
- 伝統的な食文化
- 生産、流通及び消費



給食の栄養

- ・「学校給食摂取基準」を基に、
実態に合わせて献立を作成
- ・低学年・中学年・高学年の3段階





【給食費】

- ・ 低・中・高学年の三段階
- ・ 令和5年度から、台東区が負担
- ・ 物価高騰につき、米代金の補助あり

食育について

- ①食事の重要性
- ②心身の健康
- ③食品を選択する能力
- ④感謝の心
- ⑤社会性
- ⑥食文化

その他

- 白衣について
- マスクについて
- ランチョンマット
- 食物アレルギー

ランチョンマット



1年生の給食指導

①基本的なマナー

- ・ 整理整頓
- ・ 手洗い
- ・ あいさつ
- ・ はし
- ・ 食事時間 など

②お手伝い

- ・ テーブルを拭く
- ・ 盛り付け
- ・ 片付け など



食物アレルギー

学校管理指導表の提出

Ⅳ 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 _____ 組

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

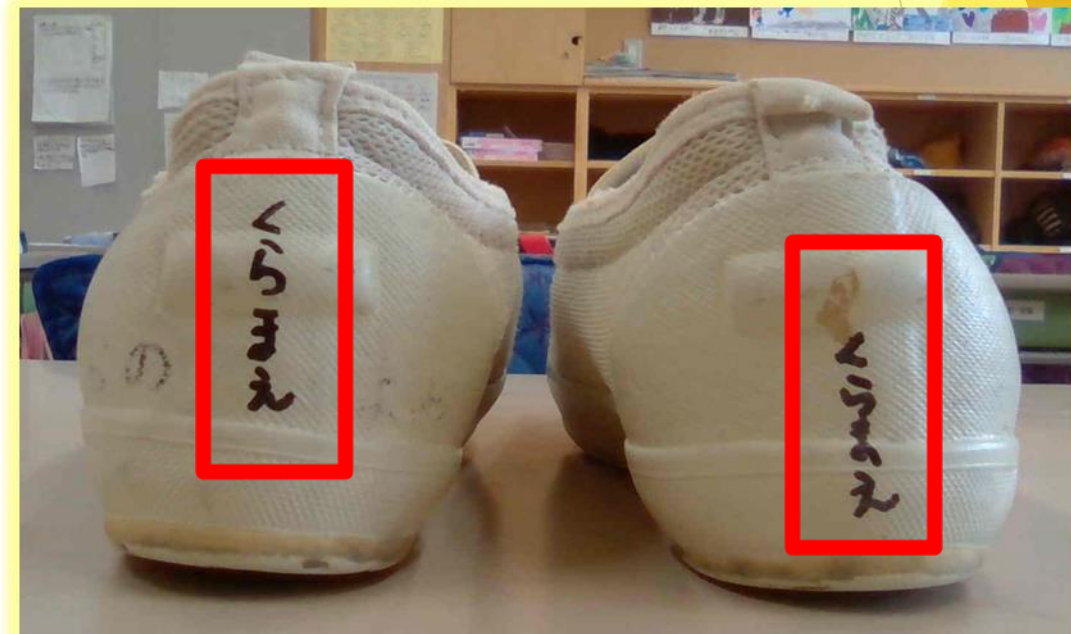
※この生活管理指導表は、学校の生活において特別な配慮や管理が必要となった場合に医師が作成するものです。

病型・治療		学校生活上の留意点		※保護者	
アナフィラキシー 食物アレルギー	Ⅰ 食物アレルギー疾患（食物アレルギーありの場合のみ記載） 1. 卵アレルギー 2. 小麦アレルギー 3. 食物依存性過敏性アトピー性鼻炎	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		
	Ⅱ アナフィラキシー疾患（アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載） 1. 食物（卵） 2. 食物依存性過敏性アトピー性鼻炎 3. 運動誘発性アナフィラキシー 4. 薬物 5. 虫咬症 6. その他	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		
	Ⅲ 薬物アレルギー疾患（該当する薬物の欄に○を記入し、かつ「Ⅰ」内に該当薬物を記載） 1. 卵アレルギー 2. 小麦アレルギー 3. その他 4. その他 5. その他 6. その他 7. その他 8. その他 9. その他 10. その他 11. その他 12. その他	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		
	Ⅳ 緊急時に備えた処置 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	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		
アナフィラキシー 食物アレルギー	Ⅰ 食物アレルギー疾患（食物アレルギーありの場合のみ記載） 1. 卵アレルギー 2. 小麦アレルギー 3. 食物依存性過敏性アトピー性鼻炎	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		
	Ⅱ アナフィラキシー疾患（アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載） 1. 食物（卵） 2. 食物依存性過敏性アトピー性鼻炎 3. 運動誘発性アナフィラキシー 4. 薬物 5. 虫咬症 6. その他	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		
	Ⅲ 薬物アレルギー疾患（該当する薬物の欄に○を記入し、かつ「Ⅰ」内に該当薬物を記載） 1. 卵アレルギー 2. 小麦アレルギー 3. その他 4. その他 5. その他 6. その他 7. その他 8. その他 9. その他 10. その他 11. その他 12. その他	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		
	Ⅳ 緊急時に備えた処置 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	Ⅰ 飲食 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅱ 体育・食育活動（授業・運動） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅲ 運動（体育・部活動等） 1. 調理方法 2. 調理設備 Ⅳ 施設を利用する校外活動 1. 調理方法 2. 調理設備	※保護者 電話： _____ ※連絡先（医師） 氏名： _____ 電話： _____		

本日の流れ

学校生活について (p.12-14)

上履き



上履き



上の段
うわばき



下の段
外ばき

通学帽子（紺・白）

**リボンを
つけます**



通学帽



○入学のしおりの裏面の地図を確認して、お帰りの際に下校ルート色の
リボンを机上からお取りください。

○学童に入る予定の方は、白リボンもお取りください。

本日の流れ

▶ 4. 「ツイタもん」について



登録は、**2月28日(土)** 〆切です。



本日の流れ

- ▶ 5. 放課後子供教室について
- ▶ 6. すずかけ教室について
- 7. 安全な学校生活について
- ▶ 8. PTA より

保護者会終了後の流れ

①「児童名確認カード」

...本日お帰りまでに記入後、ご提出ください。

②「校帽につけるリボン」

...体育館後方左右のホワイトテーブル上にあります

※「入学のしおり」の裏のカラー地図を
参考に1つお取りください。

※学童に行く予定の方は、白リボンもお取りください。

