

# 緑園学園 後期課程 進級説明会



令和4年2月9日(水)15時より

緑園東小学校 体育館

## 目 次

1	学校概要	.....2
2	校訓・学校教育目標	.....3
3	学習について	.....4
4	学校生活について	.....6
5	部活動について	.....7
6	保健安全について	.....8
7	後期課程進級に向けて	.....9
8	学校納入金等について	.....11
9	風水害等の「警報」発令時における生徒の安全確保について.....	13
	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">参考</span> 生徒保健調査票の記入例	.....14

# 1 学校概要

(1) 名称 横浜市立義務教育学校 緑園学園

(2) 開校年月 令和4年4月

(3) 所在地 〒245-0002 横浜市泉区緑園五丁目28番地

TEL 811-6030 FAX 812-0744

(前期課程 TEL 811-6710 FAX 812-5894)

(4) 通学区域

<戸塚区>

名瀬町 2097番地~2100番地、2121番地(道路以西)、2128番地~2131番地、2133番地、2145番地、2146番地、2149番地~2239番地、2259番地、2265番地の2~2483番地、2485番地~2487番地、2501番地~2508番地、2513番地、2524番地、2600番地~終りまで

<泉区>

池の谷

岡津町 2777番地の10、2790番地の2~8・10・15~17、2796番地、2802番地、2806番地~2808番地、2831番地~2833番地、3013番地

新橋町 1303番地、1305番地、1306番地、1307番地の2、1307番地の3、1331番地の4・7、1332番地、1337番地の1~17・20~41・43~46・50・51・58・64、1338番地、1339番地の2、1339番地の3・7~11、1342番地の1・3~9・12・13・16~20・22・23・27・28、1343番地、1347番地の1~131・133~140・142~147・149~156・158・159・161~173、1348番地~1350番地、1352番地~1355番地、1357番地、1358番地、1360番地~1374番地、1413番地~1417番地、1418番地の3、1420番地~1459番地、1463番地、1464番地の1、1465番地~1473番地、1477番地の4、1509番地~1512番地、1514番地~1519番地、1520番地の5・6、1588番地、1755番地~1760番地、1762番地

緑園一丁目、緑園二丁目、緑園三丁目、緑園四丁目、緑園五丁目、緑園六丁目、緑園七丁目

(5) 学級数(令和4年1月現在見込み)

	前期課程							後期課程				合計
	1年	2年	3年	4年	5年	6年	個別	7年	8年	9年	個別	
学級数	4	4	4	4	4	3	6	3	2	2	2	38

(6) 教職員数(令和4年1月現在見込み)

校長	1	准校長	1	副校長	2		
教諭	50	児童支援専任教諭 生徒指導専任教諭	各1	養護教諭	2	栄養教諭	1
事務職員	2	技能吏員	2	学校司書	2	スクール カウンセラー	1
SSW	1	AET	2	業務アシスタント	1		

## 2 校訓・学校教育目標

(校 訓) 真のグローバル人材に 自主 協働 創造

(学校教育目標)

- 自ら学び、考え、表現し、問題を解決する力の育成(知)
- 自他の生命を尊重し、心と体の健康を向上していく力の育成(徳・体)
- 他者と協働し、よりよい生き方を創造する力の育成(公・開)

(緑園義務教育学校 グランドデザイン)



### 3 学習について

#### (1) 教科担任制

後期課程では、全教科が教科担任で行われますので、毎時間先生が変わります。

#### (2) 教科と授業時間数

教科等	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健 体育	技術 家庭	英語	総合	道徳	特別 活動	合計
7年生	4	3	4	3	1.3	1.3	3	2	4	1.4	1	1	29

○7年生が1週間に学習する時間数は、上の表を基本としています。

○家庭は「技術・家庭」、図画工作は「美術」、算数は「数学」、体育は「保健体育」に、教科名が変わります。

○個別支援学級は、生徒の状況に合わせた個別の教育支援計画、個別の教育指導計画に基づいて学習します。

#### (3) 定期テスト

年4回の定期テストがあります。定期テストの数日前からは部活動を休みとし、計画的な学習に取り組めるように指導します。また、横浜市学力・学習状況調査が年1回実施され、自分の学習について見直す機会とします。

#### (4) 新教科「表現・未来デザイン科」

義務教育学校における教育課程の特例制度を活用した教科です。

表現を「言語表現」「身体・音楽表現」「造形表現」の3つに分け、①言語・国際系②体育・運動系③音楽系④美術・芸術系⑤情報・ICT系を基に選択コースの授業を学年縦割りグループにより実施する予定です。

#### (5) 連絡票

小学校の「あゆみ」に相当するものが「連絡票」です。また、面談を通して生徒の詳しい学習状況や学校生活の様子をお伝えします。

学習評価については、各教科の観点別評価(A<sup>o</sup>・A・B・C<sup>o</sup>・Cの5段階)とそれを総括した評定(5~1の5段階)で行います。詳細は、開校後に別途説明会を開催します。

(6) 日課表 (50分時程、6校時の場合)

朝学活		1校時		2校時		3校時		4校時	給食	昼休み	5校時		6校時		帰り学活
8:30 8:35		8:40 9:30		9:40 10:30		10:40 11:30		11:40 12:30	12:30 13:05		13:25 14:15		14:25 15:15		15:20 15:30

(7) 年間行事予定

※変更になる場合があります。

4月	進級式(7年生) 前期始業式(8、9年生) 全国学力・学習状況調査(9年生) 市学力・学習状況調査(全学年) 修学旅行・自然教室・部活動説明会	10月	前期終業式、後期始業式 文化的行事(文化祭)
5月	修学旅行(9年生) 自然教室(8年生) 遠足(7年生)	11月	進路面談(9年生) 進路説明会(8年生) 合同宿泊学習(個別支援学級) 中間テスト 生徒会役員選挙
6月	進路説明会(9年生) 中間テスト	12月	個人面談 冬季休業(12/26~1/6)
7月	個人面談 夏季休業(7/21~)	1月	書初め展(全学年)
8月	夏季休業(~8/26)	2月	学年末テスト 私立高校入試、公立高校学力検査(9年生)
9月	期末テスト 体育的行事(体育祭)	3月	卒業証書授与式(9年生) 修了式(7、8年生)

## 4 学校生活について

### (1) 服装

- 特に指示がない場合、登下校は標準服を着用します。
- 標準服はジャケット及びスラックス又はスカート、またネクタイ又はリボンとします。組み合わせは自由に選択できます。ワイシャツ・ブラウスは白とし、指定品はありません。
- 標準服の他に、ベスト、ポロシャツの指定品を購入できます。なお、ベスト、ポロシャツは、市販品の着用も可とし、購入は任意とします。
- 夏季はポロシャツを着用できます。指定品のほか、紺色の市販品を着用できます。
- ベスト、セーター、カーディガンを着用できます。
- 標準服のほか、ジャージ・体操服、体育館履きについては指定品を着用します。
- 通学靴、通学鞆について、指定はありません。
- 学校生活に適した服装、身だしなみを心がけるようにしてください。

### (2) 持ち物

- 学習に必要なもの以外は、持参してはいけません。携帯電話等の通信機器も、原則持ち込み禁止です。どうしても必要な場合は、学校にご相談ください。
- 金銭は、必要がある場合以外は持ち込まないでください。金銭等貴重品を持参した場合は、朝学活で担任に預けてください。
- 持ち物にはすべて記名をお願いします。

### (3) 昼食

原則、全員が給食室で調理した給食を食べます(中学校におけるデリバリー型給食ではありません)。小学校の給食と同様に、生徒が配膳を行います。なお、後期課程の給食の量は前期課程(小学校)の約1.3倍(牛乳を除く)です。

給食費は1食 330円(牛乳あり)に実施予定回数※を乗じた額になり、5月～翌年3月にお支払いいただきます。(月ごとに金額が変わります。)

※実際に食べた回数ではなく実施予定回数でご請求します。

### (4) 欠席、遅刻、早退

欠席、遅刻の時は、保護者の方が8時15分までに電話でご連絡ください。事前に分かっている場合は、生徒手帳に記入して学級担任にお知らせいただくことも可能です。早退や保健体育の見学などについても、電話又は生徒手帳に記入して学級担任や教科担任にお知らせください。(今後、システムを調べ、ロイロノートを使った連絡にしていく予定です。)

## (5) 通学方法

原則、徒歩通学とします。自転車通学は認めていません。

バス通学を安全性などの観点から保護者の方が必要と判断される場合は、学校にご相談ください。

## (6) 生徒手帳の交付

入学後に交付します。

生徒手帳は、緑園学園の生徒であることを証明するもので、登校時は必ず携帯してください。また、学校と家庭との連絡に使用します。

## (7) 相談活動について

年に数回、教育相談期間を設定するとともに、学級担任や生徒指導専任をはじめ、教職員の誰とでも相談できる体制を作ります。

また、悩み事の相談などによっていただける専門のスクールカウンセラーが配置されます。

# 5 部活動について

部活動は、教育課程外の活動ですが、学校教育活動の一環として生徒の自発的・自主的な活動として行われます。スポーツや文化に親しみ、学習意欲の向上や責任感、連帯感の涵養等に資するものとしています。

### ○設置する部活動

野球、ソフトテニス(男子)、陸上競技、バスケットボール、バレーボール(女子)、卓球、吹奏楽、美術、華道
---

### ○部活動終了時刻と完全下校時刻

	3月～9月	10月、2月	11月～1月
活動終了	17:45	17:15	16:45
完全下校	18:00	17:30	17:00

○部費を徴収することがあります。また、ユニフォームや用具など個人で使用するものや、交通費等は個人負担になります。

○今後、前期課程高学年からの入部についても検討していきます。

○詳しくは、開校後、部活動説明会を開催します。



## 6 保健安全について

### (1) 学校内でけがや病気のとき

休養 授業に出席することが困難な場合、保健室で休養して経過を見ることがあります。概ね1単位時間を目安とし、回復しない場合は早退になります。

早退 保護者の方に連絡をし、原則、お迎えをお願いしています。

受診 早急に受診が必要なけがなどの場合、保護者の方に連絡をさせていただきます。連絡がつかないときなどには学校から医療機関等を受診することになります。

### (2) 定期健康診断

4～6月にかけて定期健康診断を行います。検診後、結果をお知らせしますので、治療が必要な場合には早めに受診をしてください。

### (3) 保健関係書類の提出

「保健調査票」、「心臓病調査票」については、入学式後に担任へ提出してください。

「保健調査票」は、健康診断の事前調査、健康状態を把握、また事故等があったときの緊急連絡等に使用します。健康上の配慮事項、緊急時の医師への伝達事項などがあれば、記入してください。

### (4) その他

安全対策の一環として、全員加入をお願いしています。

#### ①日本スポーツ振興センターについて(詳細別紙)

登下校、部活動を含む学校管理下のケガ等で医療機関を受診した場合に、医療費などの給付を行っています。

#### ②横浜市安全教育振興会について(詳細別紙)

学校管理下以外でのケガ等について、一定の条件のもと、医療費などの給付を行っています。

## 7 後期課程進級に向けて

### (1) 進級式について

- 日 時 令和4年4月7日(木) 受付 12時40分～13時00分  
式 13時30分～(14時30分終了予定)
- 式 場 緑園学園メインアリーナ(後期課程体育館)
- 持ち物等 生徒:標準服着用 上履き・筆記用具・大きめのかばん(教科書持ち帰り用)

#### 提出書類

次の3点を、グリーン封筒(重要書類返却回収封筒)に入れて、生徒から学級担任に提出してください。

- ①生徒調査票
- ②保健関係書類記入と提出のお願い  
(心臓病調査票・簡易色覚検査申込書 ※切り離さずに)
- ③生徒保健調査票
- ④健康観察票

保護者:室内履き、靴を入れる袋

### ○ 当日の流れ(現段階の予定)

- ・保護者は、受付時間内に受付を済ませ、式場(後期課程体育館)に入場してください。  
受付後、生徒は教室に移動します。
- ・式終了後、生徒は教室に移動し、学級活動を行います。
- ・保護者の方は、会場で諸説明を行います。説明終了後、生徒の学級に移動します。  
※生徒1名につき、保護者1名のみの参加とさせていただきます。  
※生徒・保護者ともに、検温の上、マスク着用でご参加ください。  
※お車での来校はご遠慮ください。

### (2) 進級までに準備するもの

#### □標準服

【取扱業者】 シーガルスクール((株)矢部プロカッティング)  
ニ俣川本店 旭区ニ俣川 2-85-2  
アピタ戸塚店 ・ イオン東戸塚店 ・ マルイシティ横浜店  
(株)そごう横浜店 西区高島 2-18-1  
(株)羽根澤屋 大雅戸塚店(旧学生服の大雅) 戸塚区戸塚町 51

- ジャージ(上下)
- 体操服(半そでシャツ・ハーフパンツ)
- 体育館履き

【ジャージ、体操服、体育館履きの取扱業者】

(株)グリーンスポーツ鶴ヶ峰店 旭区鶴ヶ峰2-23-23

※2/9(水)進級説明会及び2/19(土)後期課程生徒向け説明会の  
会場で、説明会終了後に販売(注文受付)を行います。

※ジャージ、体操服、体育館履きともに学年色、名前の刺繍はありません。

- 上履き つま先も底も赤いもの(学年色)

上履き・体育館履きの記名について

上履き ・前とかかとに記名

体育館履き ・かかとにのみ記名

上履きへの記載例



- 通学バッグ 色・形の指定はありません

- 給食に関するもの(小学校で使用していたもので問題ありません)

- ・給食用マスク
- ・給食配膳時に頭髪を覆うもの(小学校で使用した帽子又はバンダナなど)

## 8 学校納入金等について

### (1) 学校納付金

#### 種類及び金額(例)

1	学年関係費	別途お知らせします。	副教材費、学年行事費、遠足費用、生徒手帳等として
2	日本スポーツ振興センター会費	年額 460 円	学校管理下におけるケガなどへの対応として
3	横浜市安全教育振興会会費	年額 500 円 一世帯当たり	学校管理下以外の日常生活におけるケガなどへの対応として
4	PTA 会費	月額 300 円、年額 3300 円 一世帯当たり	PTA活動やPTA主催の行事のための費用として

○上記表における、世帯に対する会費については、在籍している一番上の学年のお子さんを家庭数として算出します。

○この他にも、副教材や辞書、柔道着・水着など、購入していただく予定の物品がございます。別途、納入方法も含めてご案内します。

#### 納入方法

学校納入金は「預金口座振替」ではなく「代金回収サービス」での納入となります。

##### 「代金回収サービス」について

保護者の方が指定する口座から学校納入金等を口座振替により回収するシステムです。

これまでの口座振替では、学校の口座と合わせて〇〇銀行の口座というように学校が金融機関を指定していましたが、保護者の方が引き落としを行う都市銀行、信用金庫等の金融機関・口座を指定することができます。

- 1 学校納入金回収機関 浜銀ファイナンス株式会社
- 2 口座振替手数料 1件99円(税込)※引き落とし不能の場合も手数料がかかります。納入金と同時に振り替えさせていただきます。
- 3 引落とし可能な金融機関 保護者が指定する金融機関(都市銀行、信託銀行、地方銀行、インターネット銀行、信用金庫、ゆうちょ銀行等(一部ご利用できない金融機関もあります))
- 4 申込手続き 添付の「預金口座振替依頼書」をご提出ください。

## (2) 学校給食費

給食費は、原則口座振替により納入いただきます。現在通われている小学校で給食費の口座振替をご利用いただいている場合は引き継がれますので、新たに口座振替のお手続きは不要です。

## 9 風水害等の「警報」発令時における生徒の安全確保について

### 風水害・地震等に対する登下校対応マニュアル

	状況	学校家庭の対応	連絡等
登 校 前	ア 朝 6 時の段階で「暴風警報」「大雪警報」「暴風雪警報」「特別警報」「火山噴火降灰予報」が発表されている。	(自動的に) 一斉臨時休校  横浜市学校防災計画による	○警報にて判断  ○補足的に学校 WEB ページに掲示する場合があります。
	イ 「暴風・大雪・暴風雪・特別警報」はでないが、強風、大雨、大雪等で登校が危険と、ご家庭が判断。	(原則として) 通常授業  ○「危険」と判断した場合は、登校を見合わせてください。	
	ウ 大地震発生(横浜市域の一か所でも)震度 5 強以上の地震を観測  帰宅後、登校前の時間帯(放課後、休日、夜間等)に震度 5 強以上の地震が発生した。	(原則として、自動的に) 当日と翌日は 一斉臨時休校  ○被害が少ないなど、学校が判断すれば、授業実施の場合あり。	○実施の場合、校門掲示、WEB ページで発信するなど努めます 登校前⇒自宅待機 ※生徒安否確認、登校再開についてのみ、学校より連絡します。 登下校中⇒ 学校の近くにいる場合、登校家の近くにいる場合、家に戻る ※ご家庭でどの地点を基準とするか話し合っておいてください
	エ 南海トラフ地震に関する臨時情報 「平常時と比べて相対的に発生するリスクが高まった」等の情報が発表された。	○市教育委員会から「全臨時休校」などの指示があれば休校。 ○休校にならない場合は、 <u>各ご家庭で登校の安全を判断および確保し、登校させてください。</u>	○ご家庭で安全確保を行ってください。
	オ Jアラート(全国瞬時警報システム)で、自然災害以外の警報(テロなど)が神奈川県を含んで発せられている。	○警報が出ている間、登校を見合わせ、 <u>建物内で安全確保してください</u> ○各ご家庭で登校の安全を判断および確保した後、登校を開始してください	○学校は原則 <u>休校にはしません。</u>
登 校 後	カ 登校後 天候が悪化「暴風警報」「大雪警報」「暴風雪警報」「特別警報」「火山噴火降灰予報」等発表	(状況を総合的に判断し) 預かり・引き渡し  ○状況によっては定刻、または下校時刻を前後に変更して下校、または職員見守り体制で下校 ○通常の下校時間帯に天候等が回復すれば、通常下校とする場合があります。 ○家に帰っても停電、交通網の不通で保護者が帰れない等と判断された場合は、預かり、引き取りにする場合があります。 このような場合は、学校より連絡や WEB ページ等で伝達します。	○状況を総合的に判断し、早期に下校できる場合は、対応を紙面にて伝えます。
	キ 地震発生(震度 5 弱以下)震度 5 強には達していないが、交通網の混乱、停電、火災発生などで帰宅が危険と判断		
	ク 南海トラフ地震に関する臨時情報が発表された		
	ケ 下校時刻に地震の停電		
	コ Jアラートで、自然災害以外の警報が神奈川県にも警報が続く		
	カ その他の事件・事故		
シ 大地震発生 横浜市域の一か所でも震度 5 強以上の地震を観測	(自動的に) 預かり・引き渡し  ○迎えのない場合、宿泊体制	○大地震発生の場合、自動的に留め置きます。保護者または代理の方が学校まで迎えに来てください。 ※学校から電話連絡はしません。自宅や勤務先から直ちに迎えに来てください。	

参考

生徒保健調査票の記入例

生徒氏名		横 浜 港		性別		男																																													
<p><b>6. アレルギー</b> ※該当するアレルギー疾患について必要事項を記入し現在の様子の様子に○をつけてください。</p> <table border="1"> <tr> <th>診断名</th> <th>診断年齢</th> <th>現在の様子</th> <th>現在の様子</th> </tr> <tr> <td>ぜんそく</td> <td>3歳</td> <td>治療中</td> <td>現在の様子</td> </tr> <tr> <td>アトピー性皮膚炎</td> <td>3歳</td> <td>治療中</td> <td>前検診中・完治</td> </tr> <tr> <td>アレルギー性鼻炎</td> <td>3歳</td> <td>治療中</td> <td>前検診中・完治</td> </tr> <tr> <td>アレルギー性結核炎</td> <td>3歳</td> <td>治療中</td> <td>前検診中・完治</td> </tr> </table> <p>※原因物質として特異的なものを乳 卵 小麦 記入</p> <p>原因物質(アレルギー)がわかっている場合は、学校生活での対応の有無にかかわらず記入してください。</p>								診断名	診断年齢	現在の様子	現在の様子	ぜんそく	3歳	治療中	現在の様子	アトピー性皮膚炎	3歳	治療中	前検診中・完治	アレルギー性鼻炎	3歳	治療中	前検診中・完治	アレルギー性結核炎	3歳	治療中	前検診中・完治																								
診断名	診断年齢	現在の様子	現在の様子																																																
ぜんそく	3歳	治療中	現在の様子																																																
アトピー性皮膚炎	3歳	治療中	前検診中・完治																																																
アレルギー性鼻炎	3歳	治療中	前検診中・完治																																																
アレルギー性結核炎	3歳	治療中	前検診中・完治																																																
<p><b>7. 現在の健康状態</b> ※1年間の様子を記入するものに○をつけてください。</p> <table border="1"> <tr> <th>項目</th> <th>1年</th> <th>2年</th> <th>3年</th> </tr> <tr> <td>①動悸、めまい、立ちくらみをする</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>②頭痛・腹痛を起す</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>③下痢・便秘に悩む</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>④ぜんそく発作がある</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤ぜんそくの薬を使っている</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥アレルギー性鼻炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑦アレルギー性皮膚炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑧アレルギー性結核炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑨アレルギー性皮膚炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑩アレルギー性結核炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※現在、アレルギー検査を受けている場合は、医師から診断されたアレルギーがある場合、検査を受けた年齢及び現在の状態を記入してください。</p> <p>※アレルギー検査を受けた場合は8.家庭から学校に知らせておきたいこと(健康面で配慮してほしいことなど)</p>								項目	1年	2年	3年	①動悸、めまい、立ちくらみをする				②頭痛・腹痛を起す				③下痢・便秘に悩む				④ぜんそく発作がある				⑤ぜんそくの薬を使っている				⑥アレルギー性鼻炎				⑦アレルギー性皮膚炎				⑧アレルギー性結核炎				⑨アレルギー性皮膚炎				⑩アレルギー性結核炎			
項目	1年	2年	3年																																																
①動悸、めまい、立ちくらみをする																																																			
②頭痛・腹痛を起す																																																			
③下痢・便秘に悩む																																																			
④ぜんそく発作がある																																																			
⑤ぜんそくの薬を使っている																																																			
⑥アレルギー性鼻炎																																																			
⑦アレルギー性皮膚炎																																																			
⑧アレルギー性結核炎																																																			
⑨アレルギー性皮膚炎																																																			
⑩アレルギー性結核炎																																																			
<p><b>8. 家庭から学校に知らせておきたいこと</b> (健康面で配慮してほしいことなど)</p> <p>現在、アレルギー検査を受けている場合は、医師から診断されたアレルギーがある場合、検査を受けた年齢及び現在の状態を記入してください。</p> <p>アレルギー検査を受けた場合は8.家庭から学校に知らせておきたいこと(健康面で配慮してほしいことなど)</p>																																																			
<p><b>9. 現在の健康状態</b> ※1年間の様子を記入するものに○をつけてください。</p> <table border="1"> <tr> <th>項目</th> <th>1年</th> <th>2年</th> <th>3年</th> </tr> <tr> <td>①動悸、めまい、立ちくらみをする</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>②頭痛・腹痛を起す</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>③下痢・便秘に悩む</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>④ぜんそく発作がある</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤ぜんそくの薬を使っている</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥アレルギー性鼻炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑦アレルギー性皮膚炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑧アレルギー性結核炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑨アレルギー性皮膚炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑩アレルギー性結核炎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※現在、アレルギー検査を受けている場合は、医師から診断されたアレルギーがある場合、検査を受けた年齢及び現在の状態を記入してください。</p> <p>アレルギー検査を受けた場合は8.家庭から学校に知らせておきたいこと(健康面で配慮してほしいことなど)</p>								項目	1年	2年	3年	①動悸、めまい、立ちくらみをする				②頭痛・腹痛を起す				③下痢・便秘に悩む				④ぜんそく発作がある				⑤ぜんそくの薬を使っている				⑥アレルギー性鼻炎				⑦アレルギー性皮膚炎				⑧アレルギー性結核炎				⑨アレルギー性皮膚炎				⑩アレルギー性結核炎			
項目	1年	2年	3年																																																
①動悸、めまい、立ちくらみをする																																																			
②頭痛・腹痛を起す																																																			
③下痢・便秘に悩む																																																			
④ぜんそく発作がある																																																			
⑤ぜんそくの薬を使っている																																																			
⑥アレルギー性鼻炎																																																			
⑦アレルギー性皮膚炎																																																			
⑧アレルギー性結核炎																																																			
⑨アレルギー性皮膚炎																																																			
⑩アレルギー性結核炎																																																			

自宅住所		横浜市中区		保護者氏名		太郎																																																	
緊急連絡先		① 横浜太郎(父携帯) 045-0000000		② 横浜花子(母携帯) 045-1234-XXXX																																																			
<p><b>1. 自宅及び緊急時の連絡先</b></p> <p>けがや病気や受診が必要なとき、早退するときの連絡に使用しますので、必ずご記入ください。(変更があった場合は必ず訂正してください)</p>																																																							
<p><b>2. 今までにかかった病気</b> ※該当する病名について必要事項を記入し現在の様子の様子に○をつけてください。</p> <table border="1"> <tr> <th>診断名</th> <th>診断年齢</th> <th>現在の様子</th> <th>備考(医療機関等)</th> </tr> <tr> <td>心臓の病気</td> <td>0歳</td> <td>治療中・定期検査・完治</td> <td>〇〇総合病院</td> </tr> <tr> <td>川崎病・リウマチ熱・不整脈・その他</td> <td>2歳</td> <td>治療中・定期検査・完治</td> <td></td> </tr> <tr> <td>腎臓の病気</td> <td>10歳</td> <td>治療中・定期検査・完治</td> <td></td> </tr> <tr> <td>むくみ(蛋白尿) 血尿・その他</td> <td>10歳</td> <td>治療中・定期検査・完治</td> <td>△△小児科 (6か月ごと)</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>けいれん発作</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>自律神経失調症(過活動性調節障害)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他(右・左)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>難聴(右・左)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>弱視(右・左)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他(野球肘)</td> <td></td> <td></td> <td>〇〇整形外科</td> </tr> </table> <p>※これまでにかかった病名について必要事項を記入し現在の様子の様子に○をつけてください。</p> <p>「( )」には病名を記入してください。</p> <p>「[ ]」には病名を記入してください。</p> <p>「( )」または「いはい」に○をつけて、「( )」の場合は年月または病名を記入してください。</p>								診断名	診断年齢	現在の様子	備考(医療機関等)	心臓の病気	0歳	治療中・定期検査・完治	〇〇総合病院	川崎病・リウマチ熱・不整脈・その他	2歳	治療中・定期検査・完治		腎臓の病気	10歳	治療中・定期検査・完治		むくみ(蛋白尿) 血尿・その他	10歳	治療中・定期検査・完治	△△小児科 (6か月ごと)	糖尿病				けいれん発作				自律神経失調症(過活動性調節障害)				その他(右・左)				難聴(右・左)				弱視(右・左)				その他(野球肘)			〇〇整形外科
診断名	診断年齢	現在の様子	備考(医療機関等)																																																				
心臓の病気	0歳	治療中・定期検査・完治	〇〇総合病院																																																				
川崎病・リウマチ熱・不整脈・その他	2歳	治療中・定期検査・完治																																																					
腎臓の病気	10歳	治療中・定期検査・完治																																																					
むくみ(蛋白尿) 血尿・その他	10歳	治療中・定期検査・完治	△△小児科 (6か月ごと)																																																				
糖尿病																																																							
けいれん発作																																																							
自律神経失調症(過活動性調節障害)																																																							
その他(右・左)																																																							
難聴(右・左)																																																							
弱視(右・左)																																																							
その他(野球肘)			〇〇整形外科																																																				
<p><b>3. 予防接種履歴</b> ※予防接種履歴を参考に、予防接種を受けたものを○で囲んでください。</p> <table border="1"> <tr> <th>種類</th> <th>接種状況</th> <th>未接種</th> <th>不明</th> </tr> <tr> <td>BCG</td> <td>接種済み</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MR(麻疹・風しん)</td> <td>接種済み</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>風しん</td> <td>接種済み</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>流行性耳下腺炎(おたふく病)</td> <td>接種済み</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>水痘(みずぼうそう)</td> <td>接種済み</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)</td> <td>第1期初回 1回 第2期 2回 第3期 3回</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>日本脳炎</td> <td>第1期初回 1回 第2期 2回</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ポリオ</td> <td>接種済み</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※予防接種履歴を参考に、予防接種を受けたものを○で囲んでください。</p>								種類	接種状況	未接種	不明	BCG	接種済み			MR(麻疹・風しん)	接種済み			風しん	接種済み			流行性耳下腺炎(おたふく病)	接種済み			水痘(みずぼうそう)	接種済み			三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)	第1期初回 1回 第2期 2回 第3期 3回			日本脳炎	第1期初回 1回 第2期 2回			ポリオ	接種済み														
種類	接種状況	未接種	不明																																																				
BCG	接種済み																																																						
MR(麻疹・風しん)	接種済み																																																						
風しん	接種済み																																																						
流行性耳下腺炎(おたふく病)	接種済み																																																						
水痘(みずぼうそう)	接種済み																																																						
三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)	第1期初回 1回 第2期 2回 第3期 3回																																																						
日本脳炎	第1期初回 1回 第2期 2回																																																						
ポリオ	接種済み																																																						
<p><b>4. 結核について</b></p> <table border="1"> <tr> <th>項目</th> <th>1年</th> <th>2年</th> <th>3年</th> </tr> <tr> <td>①今までに結核性の病(肺結核・肺浸潤・胸膜炎・肺膿瘍等)にかかったことがあるか(該当の病名に○)</td> <td>はい</td> <td>はい</td> <td>はい</td> </tr> <tr> <td>②今までに結核の予防の薬を飲んだことがあるか</td> <td>はい</td> <td>はい</td> <td>はい</td> </tr> <tr> <td>③家族や同居人で結核にかかった人がいるか</td> <td>はい</td> <td>はい</td> <td>はい</td> </tr> <tr> <td>④過去3年以内に通算して半年以上、日本以外の国に住んでいたことがあるか(国名を記入)</td> <td>はい</td> <td>はい</td> <td>はい</td> </tr> <tr> <td>⑤2週間以上「せき」「たん」が続いているか</td> <td>はい</td> <td>はい</td> <td>はい</td> </tr> </table> <p>「はい」または「いはい」に○をつけて、「( )」の場合は年月または病名を記入してください。</p>								項目	1年	2年	3年	①今までに結核性の病(肺結核・肺浸潤・胸膜炎・肺膿瘍等)にかかったことがあるか(該当の病名に○)	はい	はい	はい	②今までに結核の予防の薬を飲んだことがあるか	はい	はい	はい	③家族や同居人で結核にかかった人がいるか	はい	はい	はい	④過去3年以内に通算して半年以上、日本以外の国に住んでいたことがあるか(国名を記入)	はい	はい	はい	⑤2週間以上「せき」「たん」が続いているか	はい	はい	はい																								
項目	1年	2年	3年																																																				
①今までに結核性の病(肺結核・肺浸潤・胸膜炎・肺膿瘍等)にかかったことがあるか(該当の病名に○)	はい	はい	はい																																																				
②今までに結核の予防の薬を飲んだことがあるか	はい	はい	はい																																																				
③家族や同居人で結核にかかった人がいるか	はい	はい	はい																																																				
④過去3年以内に通算して半年以上、日本以外の国に住んでいたことがあるか(国名を記入)	はい	はい	はい																																																				
⑤2週間以上「せき」「たん」が続いているか	はい	はい	はい																																																				
<p><b>5. 平常時の体温</b></p> <p>平常時の体温 36.5 ℃</p>																																																							