

☆以下の3点は11月13日（月）までに
小学校まで提出してください。（赤枠内をご記入ください）

1

就学時健康診断票

氏名	性別 男・女	健康診断年月日	年 月 日
生年月日	年 月 日生	年齢	歳
現住所	保護者名	氏名	
右	左	右	左
眼の疾病	栄養状態	歯	歯
脊 柱	胸 郭	皮膚疾患	その他の疾病及び異常又は障害
主な既往症	予 防 接 種 等	担当医師所見	担当歯科医師所見
治療勧告	就学に関する保健上必要な助言	京都市就学支援委員会就学審議申出	そ の 他
備 考			

全員提出

☆就学時健康診断票

☆健康に関する調査票

2

健康に関する調査票

就学予定者名	男・女	生年月日	年 月
保護者名	住 所		

家族や同居人の健康状態で知らせておきたいことがあれば記入してください。

(1) 生まれた様子や、乳幼児健康診査(4ヶ月、8ヶ月、1歳6ヶ月、3歳3ヶ月)で指摘されたことなどがあれば記入してください。

(2) 今までに

1. 麻疹	4. 水痘(水ぼうそう)	5. ぜんそく	6. 川崎病(MCLS)
7. アトピー性皮膚炎	8. アレルギー性鼻炎	9. 心臓病	10. 腎臓病
11. 結 核	12. 弱視・斜視	13. 難聴	14. アレルギー性結膜炎
15. その他()			

(3) 予防接種等で、あてはまるものを○で囲んでください。

①四種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)、三種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風)または二種混合(ジフテリア・破傷風) (未・済(1回 2回 3回 追加))

※単独でポリオを接種している方 (1回 2回 3回 追加)
(母子健康手帳に、①の混合ワクチンとは別に記載のある方のみ丸で囲んでください。)

②BCG(結核) (未・済)

③麻疹(はしか)・風しん混合 (未・済(1期 2期))

④麻疹(はしか)単独 (未・済) ⑤風しん単独 (未・済)

⑥水痘(水ぼうそう) (未・済) ⑦日本脳炎 (未・済(1回 2回 追加))

⑧インフルエンザ菌b型(Hib) (未・済) ⑨小児肺炎球菌 (未・済)

⑩B型肝炎 (未・済) ※H28.4.1生まれの方のみ定期接種対象

⑪流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) (未・済) ⑫その他()

(4) よく起こる病気について記入してください。(例えば、ひきつけ、ぜんそくの発作、扁桃炎等)

(5) 現在、医師に診てもらっている病気があれば記入してください。

(6) 眼科や耳鼻科に関する項目で気になることがあれば、番号を○で囲んでください。

<眼 科> 1. 目線がずれる 2. 目を細めて見る 3. 目やにがよく出る 4. 色間違いをする
5. 目をよくこする 6. その他()

<耳鼻科> 1. 聞き返しが多い 2. 鼻水・鼻づまりが多い 3. いびきをよくかく 4. 発音がおかしい
5. その他()

(7) からだやこころの健康及び性格、行動のことで、学校へ知らせておく方がよいと思われることがあれば記入してください。

就学時健康診断の検査等の際、配慮してほしいことがあればお知らせください。

全員提出

3

食物アレルギーに関する調査について

就学予定児童保護者 様

就学時健康診断にあたり、保護者の皆様には「予備調査票」で健康状態等についてお知らせいただくこととなりますが、入学後、必要に応じて入学までに面談の機会を持ち、対応を相談させていただきます。

なお、食物アレルギー以外のアレルギーにつきましては、入学後、改めてお知らせいただく予定です。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

全員提出

就学予定児童名

保護者名

1 食物アレルギーはありますか。 (ある ・ ない)

2 以下は、「ある」と答えた場合のみ、お答えください。

原因となる食物	発症した時の症状	アナフィラキシーの有無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

①上記の食物アレルギーのことで、医師の指示を受けていますか。

・受けている(医療機関名) (前回診察年月: 年 月)

・受けていない

②エピペン®(アドレナリン自己注射薬)の処方を受けていますか。

・受けている

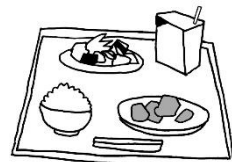
・受けていない

③ご家庭で除去食を行っていますか。

・行っている(具体的な方法)

・行っていない(理由: 記入欄 4歳頃から医師から食べても大丈夫になったから)

☆食物アレルギーに関する調査について



※以下の書類は、**就学時健康診断当日**
令和5年11月30日（木）に持参し、提出してください。

5

預金口座振替依頼書

＜学校等専用＞

預金口座振替依頼書

年 月 日

京都銀行

私は、下記の委託機関から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

委託機関名 (学校等) **京都市立七条小学校様** 310600 2枚共銀行へご提出下さい

預金口座名	フリガナ	銀行への届出印	京都銀行	支店
預金者名	様	銀行コード 0158	店番	
		預金種目 1.普通 2.当座	口座番号	

振替日 委託機関の指定する日（銀行休業日の場合は翌営業日）

フリガナ	料金等の種類	学費等
保護者名	様	
住所	(〒) () () () () ()	

生徒名 年 組 番 (フリガナ) 氏 名 様

——預金口座振替規定——

1. 適用範囲
本規定は、当行と預金口座振替契約を行う場合に適用するものとする。

2. 預金口座振替契約
(1) お客さまが当行に口座振替を依頼した収納機関から当行に請求書が送付されたときは、お客さまよりご承諾いただく。請求書に金額と振替の旨が記載されている場合は、振替の旨を記載した書面を提出いただく。この場合、預金口座振替は自動的に有効となります。なお、この場合、振替の旨を記載した書面を提出いただく必要はありません。
(2) 振替日において請求書記載金額が振替の旨が記載された書面から伝票することによる金額と、請求書記載金額と異なる場合は、お客さまより当行へ所定の手続きによりご承諾いただく必要となります。なお、この振替がなされない場合は、収納機関から請求がない場合は振替の旨が記載された書面を提出いただく必要はありません。
(3) 預金口座振替契約を解約するときは、お客さまより当行へ所定の手続きによりご承諾いただく必要となります。なお、この振替がなされない場合は、収納機関から請求がない場合は振替の旨が記載された書面を提出いただく必要はありません。
(4) 振替の旨を記載した書面を提出いただく必要はありません。
(5) 振替の旨を記載した書面を提出いただく必要はありません。

銀行使用欄

1. 預金取引なし 3. 印鑑相違
2. 記載事項等相違 4. その他
(店名、預金種目、口座番号、口座名義)

振替日 () () () () () ()

振替額 () () () () () ()

振替理由 () () () () () ()

振替者 () () () () () ()

振替日 () () () () () ()

振替額 () () () () () ()

振替理由 () () () () () ()

振替者 () () () () () ()

コードNo20381 2020.4.30

※令和6年度就学援助制度のお知らせ（入学前新規）

4

京都市立へ入学されるお子様の保護者の皆様へ
令和6年度 就学援助制度のお知らせ（入学前新規）

京都市では、お子さんが市立小・中学校へ就学するにあたり、経済的な理由により、学用品費や給食費等を援助する就学援助制度を設けています。
就学援助を希望される方は、令和4年11月18日（金）までに、入学届を提出し、**生活保護等を保障書の方がご持参ください。**今回申請された方は入学後の申請は必要ありません。
※ご自身又は同居の方が発熱等の体調不良を感じている場合や、PCR検査を受けるよう指示されている場合は、外出を控えて頂く必要があります。期日までに提出することが難しい場合は、学校に電話で連絡し相談してください。

（希望者のみ提出）

1 「新入学学用品費」を申請する方
入学前に支給
支給日 令和5年3月上旬～中旬（予定）

次の①、②に該当する可能性がある方は、「新入学学用品費」が対象外となるため、入学前の申請を行わないでください。支給された場合は、返金していただくことになります。
①生活保護を受けている方（「入学準備金」が生活保護から支給されます。）
②私立・国立・総合支援学校等への入学や他都市転出等により、京都市立小学校に入学されない方

申請理由	申請に必要な書類
生活保護を受けている方 ① 教育扶助 受給 ② 教育扶助 非受給	「新入学学用品費」の入学前支給は対象外です。就学援助は入学後にお申込みください。
③ 令和4年4月1日以降に生活保護が停止又は廃止となった方（世帯変更の場合を除く）	・ 就学援助新規認定申込書（様式A） ・ 就学援助に係るマイナンバー申告書（※3） ・ 振込口座の通帳等、口座情報のわかるものの写し（各学校指定の金融機関を学校にご確認ください） ・ 申込者のマイナンバーが確認できる書類（提示のみ※4）
④ 児童扶養手当を受給中の方（※1）	
⑤ 経済的理由により就学困難な状態にある方（所得要件あり）（※2）	
⑥ その他特別な事情がある方（火災、地震、水害等不慮の事故や災害など）	学校にご相談ください。

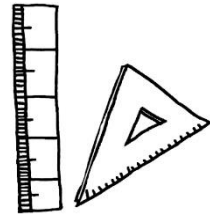
③～⑥の理由で申請の方はマイナンバーを申告いただき、所得等を調査し認定審査を行います。
※1 所得審査で基準額を超えていても、児童扶養手当を受給中の方は認定できます。その場合は、児童扶養手当証書の写しを提出してください。
※2 所得審査で基準額を超えていても、年度途中の収入等の激減、失業、廃業等の家計急変により認定が可能となる場合がありますので、学校にご相談ください。
※3 令和4年1月1日時点で京都市に住民票がない方はマイナンバーの取扱いができません。令和3年1月～12月の所得がわかる次のいずれかの公的機関発行書類の写しをご提出ください。
・ 令和4年度 課税証明書（【金項目証明】を区役所等で発行、手数料必要）
・ 令和4年度 特別徴収税額決定・変更通知書（勤務先より6月頃に配布）
・ 令和4年度 市民税・府民税納税通知書（自営業の場合に市町村から6月頃に送付）
※4 マイナンバーが確認できる書類を申請時に提示してください。確認後すぐに返却します。



京都銀行西七条支店にご提出ください。
※就学援助を申請される方
⇒ R5年11月13日（月）までに。
※就学援助を申請されない方
⇒ R6年2月15日（木）までに

6

京都市立七条小学校 令和6年度 新一年生学用品一覧

※新1年生学用品一覧
申込袋就学時健診当日（30日）に
ご提出ください。

指定品

①道具箱



②国語ノート



③算数ノート



④連絡帳



(透明カバー付き)

⑤連絡袋



⑥クレパス（16色）



⑦クーピー15色



⑧コンテ（12色）



⑨ひまわりのり



⑩数図ブロック



⑪計算カード



⑫時計（裏面磁石付き）



⑬工作はさみ



右手用 左手用

⑭もちかたくん

右手用：青 左手用：黄



※写真はイメージです。

京都市立 七条 小学校

令和6年度 入学予定保護者 様

新一年生学用品 申込袋

指定品

全員提出

希望購入品

①から⑨は必ず購入してください。

⑩から⑭はご家庭にあるものを使っていただいて結構です。必要のある方のみご購入ください。

①～⑨は、
全員、ご購入
いただく物品
です。購入を希望される学用品に
○をつけてください。

No.	品名	学納価	申込欄 (○印)	No.	学納価	申込欄 (○印)
①	お道具箱	720円	○	⑩	680円	
②	国語ノート	140円	○	⑪	40円	
		140円	○	⑫		
		310円	○	⑬	410円	左・右
		320円	○	⑭-1	880円	
		720円	○	⑭-2	580円	
⑦	クーピー12色+3色	920円	○	⑮	400円	
⑧	コンテ 12色	600円	○	⑯	110円	左・右
⑨	ひまわりのり	150円	○	⑰	60円	
小計①		4020円		小計②		

申込小計、
合計金額等
をご記入
ください。

小計① + 小計② 購入合計

円

ふりがな

児童名

申込金額

入れたお金

おつり

円

円

円

なるべくおつりのないようにお願いします。

◆その他（提出の必要がない書類）

⑦ 就学時健康診断のお知らせ

指定の時間にお越し下さい。

⑧ 就学時健康診断当日のグループについて

⑨ 体育服類のネット販売についてのお知らせ

基本はネット販売です。入学後も、しばらくは幼稚園・保育園等で使用していた物を使っただいて構いません。

⑩ 小学校生活親子オリエンテーション

⑪ 就学前の予防接種について

⑫ 半日入学及び入学説明会のご案内

⑬ 入学式のご案内

⑭ 連絡ツール「スクリレ」の登録について（お願い）

できる限り、登録していただきますようご協力ください。
変更等があった場合にお知らせをします。

⑮ お知らせ

「就学援助制度・学校預り金に伴う銀行口座登録について」

