A blue square with a geometric pattern of overlapping lines and shapes, creating a sense of depth and movement.

新入学 事務手続き

京都市立勧修小学校

就学事務の日程

10月中旬：就学事務書類発送（教育委員会→保護者）

11月21日（金）：就学時健康診断

2月10日（火）：半日入学・入学説明会

4月：入学式

10月中旬:就学事務書類発送

書類の確認

- 健康診断通知書
- 基本情報シート(提出あり)
- 健康に関する調査票(提出あり)
- アレルギー調査票(提出あり)
- 就学援助案内文

10月中旬:就学事務書類発送

書類の確認

健康診断通知書

学校保健安全法第11条の規定により、就学時健康診断について下記の通り通知いたします。

記

就学予定者	—		
生年月日			
健康診断実施日	【A】	開始時間	【B】
受付時間	【C（分割しない場合）】		
受付会場			
備考	【C（分割する場合）】		

注意事項

- (1) 本通知書は、令和7年10月1日時点で住民票がある住所に送付しています。
- (2) 同封の「健康に関する調査票」「基本情報シート」「食物アレルギーに関する調査について」に記入し、本通知書と共に健康診断実施日に指定学校へご持参ください。
- (3) 健康診断当日は「上履き」をご持参ください。
- (4) 検査項目は、視力・聴力の検査、面接、内科・眼科・耳鼻咽喉科・歯科の検査です。検査等は医師、歯科医師、学校の教職員が行います。
- (5) 健康診断には、保護者の方（又は代理の方）が付き添ってください。健康診断を受診される際、付き添いの保護者の方（又は代理の方）に、お子さまが今までにかかれた主な病気などをお尋ねしますので、わかるようにしておいてください。
- (6) 健康診断実施日の御都合が悪く欠席される場合は、必ず実施日までに本通知書に記載している指定学校へ欠席する旨を連絡してください。
- (7) 健康診断当日、急きょ御都合により欠席される場合や受付終了時間より遅れる場合は、必ず本通知書に記載している指定学校にその旨を連絡し、健康診断の受診について相談してください。なお、受付終了時間より遅れる場合、当日の受診ができない可能性がありますので御了承ください。
- (8) 健康診断実施にあたり配慮が必要な場合や、その他御相談がある場合は、指定学校に御連絡ください。
- (9) やむを得ず健康診断を延期する場合は、下記の指定学校のホームページに掲載しますので御確認ください。

【指定学校連絡先等】

京都市立〇〇小学校
住所 京都市●●区△△町1-2
電話 075-999-9999

健康診断通知書

□指定学校の確認

□健康診断実施日

□受付時間の確認

※本校は受付時間を分割するため
“備考”をご確認ください

□ハンカチ持参のお願い

通知書の注意事項には上履きしか記載がありませんが、
併せて視力検査のためにハンカチをご持参ください

10月中旬:就学事務書類発送

書類の確認

・基本情報シート 受付時に提出

□わかる範囲ですべて記入してください。

□連絡先は2つ記入してください

□校区外への転居予定

→入学予定者転出届(就学時健診受付時受取)

□国立・私立小学校への進学等

→私立・国立学校等就学届(受付時受取)

基本情報シート

	記入日	年	月	日
就学予定者氏名	生年月日	年	月	日
保護者氏名				
住所				
現在通園している幼稚園・保育園等の名称と通園・通所期間	年 月 ~ 年 月			
転居予定の有無	有 ・ 無 (有の場合、月頃)	校区内 ・ 校区外		
転居先の学校(具体的にわかっている場合)				

国立・私立小学校等への進学等(国立・私立小学校を受験または進学される場合のみ記入してください。)

学 校 名	受験 ・ 進学 (いずれかに○を記してください)
-------	--------------------------

緊急連絡先(連絡のつく順に、できる限り2名の連絡先を記入してください。)

①	氏名	続柄	電話番号
②	氏名	続柄	電話番号

就学予定者の兄弟姉妹

氏名	学校名	学年・クラス
氏名	学校名	学年・クラス
氏名	学校名	学年・クラス
氏名	学校名	学年・クラス

※ 学年・クラスは、現在の学年・クラスを記入してください。

近隣にお住まいの在校児童(わかる範囲で記入してください。)

氏名	学年・クラス
氏名	学年・クラス
氏名	学年・クラス

※ 学年・クラスは、現在の学年・クラスを記入してください。

就学予定者について特に学校に知っておいてほしい事項

--

10月中旬:就学事務書類発送

書類の確認

健康に関する調査票

受付時に提出

母子手帳等を確認しながら
もれなく記入してください

健康に関する調査票

令和 年 月 日

様式2	ふりがな	生年月日	年 月 日生
就学予定者名	男・女		
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) 生まれた時の様子や、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) 今までにかかった病気があれば、番号を○で囲んでください。

1. 麻疹 (はしか)	2. 風しん	3. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
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) (来・済 (1回 2回 3回 追加))

②単独で不活化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。)

③BCG (結核) (来・済)

④麻疹 (はしか)・風しん混合 (来・済 (1期 2期))

⑤麻疹 (はしか) 単独 (来・済) ⑥風しん単独 (来・済)

⑦水痘 (水ぼうそう) (来・済) ⑧日本脳炎 (来・済 (1回 2回 追加))

⑨インフルエンザ菌 (IIb) (来・済) ⑩小児肺炎球菌 (来・済)

⑪B型肝炎 (来・済)

⑫流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) (来・済) ⑬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. 色覚違いをする
5. 目をよくこする 6. その他 ()

<耳鼻科> 1. 聞き返が多い 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にあたり、伝えておきたいことがあればご記入ください。
特にご不安な点がありましたら、就学時健康診断の会場となる学校に事前にご連絡ください。
(※回復・難聴である、けがをしている 等)

令和6年度改正

10月中旬:就学事務書類発送

書類の確認

・アレルギー調査票

受付時に提出

□“ある”場合
2番以降の項目もご記入ください。

□“ない”場合も提出してください。

年 月 日
就学予定児童保護者 様
京都市教育委員会

食物アレルギーに関する調査について

入学後、開始される給食において、安心・安全な学校生活を送ることができるよう、下記の「食物アレルギーに関する調査」についてお答えいただき、指定学校での就学時健康診断時にご提出いただきますようよろしくお願いいたします(他校へ入学されるご予定のお子たちも、記入の上、ご提出ください)。お答えいただいた内容に基づきまして、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。

記

就学予定児童名

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

保護者名

<アナフィラキシーとは>

アレルギー反応により、じんましんなどの皮膚症状、腹痛やおう吐などの消化器症状、咳・喘鳴(ゼーゼー)・呼吸困難などの呼吸器症状などが、複数同時に急速に現れる状態をいいます(原因が食物の場合もあれば、昆虫刺傷、医薬品、化学物質などの場合もあります。)

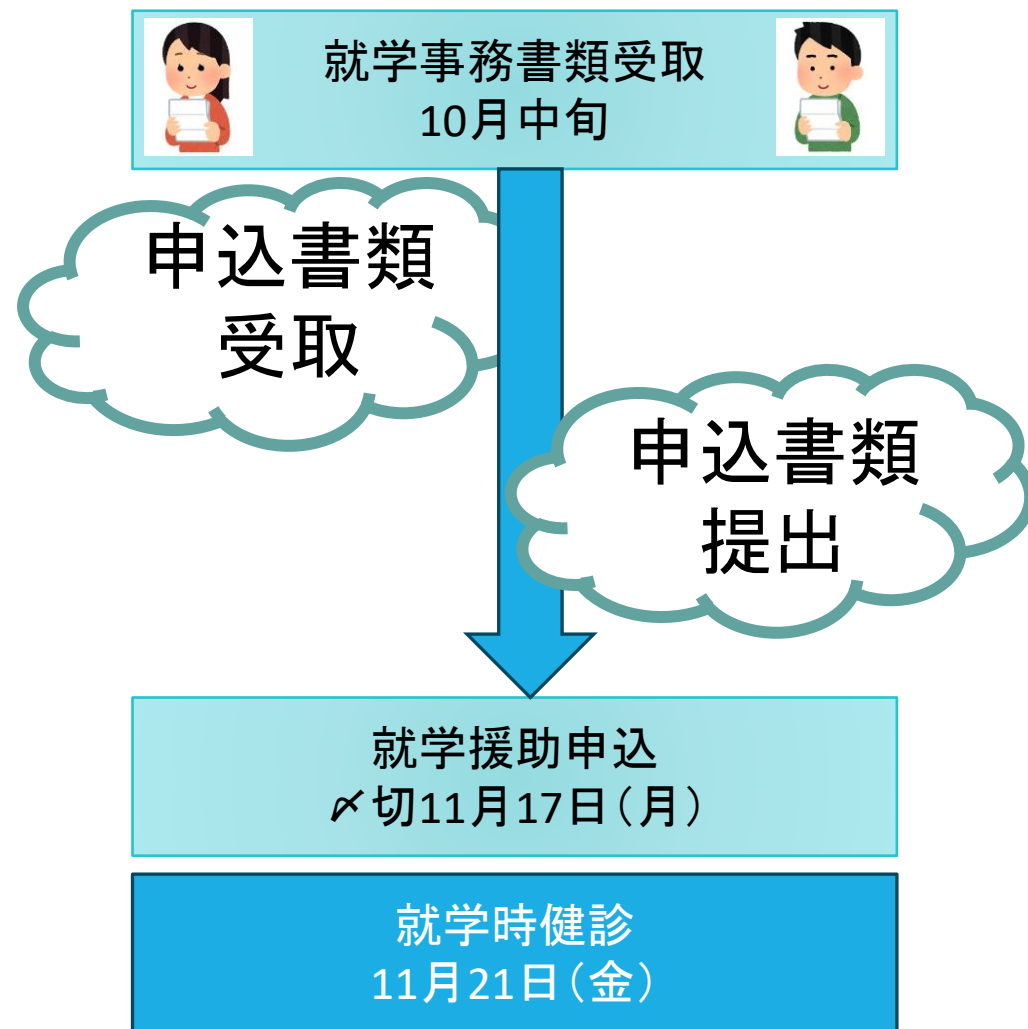
10月中旬:就学事務書類発送

書類の確認

・就学援助案内文

〆切:11月17日(月)

締切日が就学時健診より前となっていますので、ご注意ください。



就学援助制度 申込みについて

※資料は令和7年度のもので。受取に
来られた方にお渡しするものは令和
8年度のものとなります。

御一読ください。

京都市立小学校に入学されるお子様の保護者の皆様へ 令和7年度 就学援助制度のお知らせ(入学前新規)

京都市教育委員会

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お困りの保護者に対し、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6年11月18日(月)までに、入学届を提出した市立小学校へ申込書等をご持参ください。今回申請された方は入学後の申請は必要ありません。

※なお、発熱等の体調不良により、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。

1 「新入学学用品費」の入学前の支給について

ご入学の際の学用品の購入経費として活用していただくため、「新入学学用品費」は入学前に支給しています。なお、入学後も申請はできますが、「新入学学用品費」の支給は5月以降になります。ただし、5月15日までに申請されないと「新入学学用品費」は支給されません。

支給額 57,060円 (令和6年度の支給額)
支給日 令和7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。受給された場合は、返金していただくことになります。

①他の制度により、同趣旨の支給を受けられる方(生活保護制度による入学準備金、里親の方や母子生活支援施設における入進学支度金など)

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

2 就学援助を受けられる方

(表1) 次の①～⑥のいずれかに該当する方

申込理由	申込に必要な書類
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6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。

③～⑤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6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ないため、公的機関発行の令和5年1月～12月の所得がわかる次の書類のいずれかをご提出ください。

・ 令和6年度 課税証明書【全項目証明】を区役所等で発行、手数料必要)

・ 令和6年度 特別徴収税額の決定・変更通知書(勤務先より6月頃に配布)

・ 令和6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込時に提示してください。確認後すぐに返却します。

個人番号カードの見本



通知カードの見本



※マイナンバーが確認できる書類が必要な方は、申込者(保護者)1名のみです。

※マイナンバーが確認できる書類がない場合は、区役所等で発行された住民票記載事項証明書(マイナンバー付き)を提示してください。

※通知カードは、記載された氏名、住所等が住民票に記載されている事項と一致している場合に限り、提示可能です。

就学援助制度 申込書について

【様式A】表面

就学援助 新規認定申込書（入学前新規）										様式A	
※太枠内のみ記入してください。（網掛け部分は学校が記入します。）										学校番号	
（宛先） 京都市立（ ）学校長			次の理由により、就学援助を申し込みます。（該当番号に○印）								
申込者 （保護者）	氏名		入学前		1 生活保護の受給（教育扶助を受けている）		4 児童扶養手当の受給				
			入学後		2 生活保護の受給（教育扶助を受けていない）		5 経済的理由により、就学困難な状態にある。				
	住所（〒 - ）				3 生活保護の停止又は廃止		6 その他特別な事情がある。				
市 区											
世帯の状況 ※必ず裏面の注意事項を参照のうえ、ご記入ください。										学校記入欄	
続柄	氏名	生年月日	職業・学校等		公的証明書を提出した給与収入及び年金収入の方については、調整後の所得金額をご記入ください。						
フリガナ	氏名	平成	（入学予定校）		所得金額						
1	（氏）（名）		学校		マイナンバー	扶養該当	高1相当以下	5年所得	6年所得		
2		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦			5年	6年					
3		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦									
4		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦									
5		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦									
6		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦									
基準額加算項目（認定理由5で、加算が必要な場合）					加算項目数		世帯の合計 所得金額				
ア 妊婦							世帯の 所得基準額 ①				
イ 産婦（出産後6か月以内）							2人 1,820,200円 3人 2,331,200円				
ウ 高齢者（70歳以上）（昭和30年4月1日以前生まれの方）							4人 2,792,700円 5人 3,219,200円				
エ 母子・父子世帯							6人 3,573,600円				
オ 障害のある方（身体障害者手帳1～3級、精神障害者手帳1・2級、療育手帳Aと同程度）							7人以上（ ）円				
カ 長期療養者（入院又は在宅で3か月以上治療中）							加算額 合計 ②				
キ 18歳未満の者が3人以上（平成19年4月2日以後生まれの方）							認定基準額 ①+②				
※ 18歳未満の人数から2を引く							円				
合計											
申込日（標準保護の場合記入）			R 年 月 日		調査票提出日		R 年 月 日		取消日		
（認定1） 4月～6月					（認定2） 7月～翌年6月				備考		
要保護・標準保護児童の認定・不認定を決定する。					要保護・標準保護児童の認定・不認定を決定する。				就学援助の9桁の個人番号を記入ください。		
認定理由番号					認定理由番号				100		
認定日 R 年 月 日					認定日 R 年 月 日						
決定日 R 年 月 日					決定日 R 年 月 日						
学校長 教頭 担当					学校長 教頭 担当						
（振込口座についてのお願い） ※裏面の注意事項を必ず参照のうえ、記入ください。											
○学校預り金の金融機関は、下記のいずれかとなりますので、入学予定の学校が指定している金融機関を確認のうえ、記入ください。											
京都銀行 ・ 京都中央信用金庫 ・ 京都信用金庫 ・ JA(農業協同組合)											
金融機関名 支店名 口座番号 普通預金 口座名義人（カタカナ）											
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店											
<input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所											
<input type="checkbox"/> 農協											
※裏面も必ず記入してください。											

就学援助制度申込書

ご記入ください。

(宛先) 京都市立()学校長		次の理由により、就学援助を	
申込者 (保護者)	氏名	入学前 対象外	1 生活保護の受給()
	住所(〒 -)		2 生活保護の受給()
			3 生活保護の停止()
世帯の状況 ※必ず裏面の注意事項を参照のうえ、ご記入ください。			
続柄	氏名	生年月日	職業・学校等
フリガナ		平成	(入学予定校)
1 児童本人	(氏) (名)		学校
フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
2			
フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
3			
フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
4			
フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
5			
フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
6			

- ・ **京都銀行** にして下さい。
- ・ 申し込みされる方は、**11月17日**までに振替依頼をお済ませ下さい。

(振込口座についてのお願い) ※裏面の注意事項を必ず参照のうえ、記入ください。			
○学校預り金の金融機関は、下記のいずれかとなりますので、入学予定の学校が指定している金融機関を確認のうえ、記入ください。			
振込先口座	金融機関名		
	支店名		
	口座番号		
	普通預金		
金融機関名			口座名義人 (カタカナ)
<input checked="" type="checkbox"/> 京都銀行 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
京都中央信用金庫			京都信用金庫
JA(農業協同組合)			

裏面も忘れずにご記入ください。

委任状 及び 同意書

私は、京都市立 学校長を代理人として、下記の1を委任し、2～7について同意します。
(他の京都市立学校・転校・進学進学した場合、転校(進学)先の学校長を代理人とすることとします。)

記

- 1 就学援助費の請求、受領、物品購入等に係る代金の支払い及び返納に関すること
- 2 上記事項のうち、学校給食費(中学校に限る)及び医療援助費の請求、受領及び返納については、給食実施業者及び医療機関へ再委任すること
- 3 振込先口座に記入がない場合、または学校長の判断により就学援助費を学校口座へ振り込み、学校から交付すること
- 4 学校預り金に未納がある場合、就学援助費を学校口座へ振り込み、未納分に充てること
- 5 申請書の記載内容が事実と異なる場合には、就学援助費を認定当初に遡って返納すること
- 6 就学援助費の返納の必要がある場合は、振込先口座から引き落としをすること
- 7 就学援助の認定審査及び受給資格の有無の確認のため、学校長及び京都市教育委員会が、住民基本台帳や生活保護受給状況、児童扶養手当受給状況、世帯員の所得状況、他都市での就学援助費の支給状況等について、個人情報保護に関する法律及び行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づき、調査すること

※学校給食費及び医療援助費については、京都市から直接支払いますので保護者負担はありません。

記入日 令和 年 月 日

日中連絡先

TEL _____

申込者(保護者)氏名 _____

【表面・申込書記入上の注意】

※1 「世帯の状況」について
住民票上で世帯分離されている場合でも、実際に同居している全ての方をご記入ください。
なお、単身赴任やその他のご事情で、保護者の一人が別居されている場合でも、同居と見なして世帯に含みます。

※2 「振込先口座」について
記入いただく口座は、入学予定の学校の『学校預り金(※)登録口座』と同一金融機関の口座をお願いします。もし、同一金融機関において口座をお持ちでない場合は、お手数ですが、新規の開設をお願いします。

※「学校預り金」とは、お子さんが学校で使用する学用品・修学旅行費等に充てるため、学校が保護者からお預かりする現金のことです。入学までに別途、引き落としのための口座登録をお願いする予定です。

就学援助制度 申込書について

マイナンバー申告書

赤枠のところを
ご記入ください

就学援助に係るマイナンバー申告書 (入学前新規)

児童 本人	児童氏名		学 校 名	生年月日
	(フリガナ)		学校	平成
	住 所			

※ 令和6年4月1日時点で京都市に住民票がない方や、住民票があっても勤務地等の関係から他都市で課税されている方は、マイナンバーによる税情報の照会ができないため、公的機関が発行するいずれかの書類の写しをご提出ください。

- ・令和6年度課税証明書(【全項目証明】を区役所等で発行、手数料必要)
- ・令和6年度特別徴収税額の決定・変更通知書(勤務先より6月頃に配布)
- ・令和6年度市民税・府民税納税通知書(自営業の方。市町村から6月頃に送付)

収入の有無に関わらず、申込書の「世帯の状況」欄に記入された方のうち、平成21年4月1日以前に生まれた同一世帯の方全員分をご記入ください。

同意書	氏 名	生年月日	マイナンバー (12けた)
就学援助 の受給資 格の有無 について 京都市教 育委員会 が、私の 所得金額 等を調査 すること に同意し 右のとおり記入し ます。		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	

<学校記入欄> 必ず記載してください。

学校番号 (5桁) 申込書学校受付日 年 月 日

認定期間に応じた所得を送付します。

10月中旬:就学事務書類発送

まとめ

・健康診断通知書

指定校と受付時刻の確認

・基本情報シート

連絡先は可能な限り2つ
転居や受験の可能性

・アレルギー調査票

アレルギーがないお子さまも

・健康に関する調査票

母子手帳等を見ながら

・就学援助案内文

×切が就学時健診より前の(11/17)



就学援助制度申込みに関わる書類

◎就学援助制度申込書

◎マイナンバー申告書

◎マイナンバーが確認できるもの

11月17日までに、提出をお願いします。

11月21日(金):就学時健診

当日の流れ

①受付



②健診検査



③事後指導

受付時配布書類

1. 半日入学及び保護者説明会のご案内
 2. 学校預り金 銀行口座振替手続きについて
 3. 預金口座振替依頼書
 4. 就学前の予防接種について
 5. 入学までに転出を予定されている方へ
 6. 新1年教材購入一覧
 7. 体育服販売について
 8. 小学校生活親子オリエンテーション
 9. 学童クラブ事業の登録について
- ※ 入学予定者転出届or私立・国立学校等就学届
※ 基本情報シートに転出や受験を記載している方のみ

11月21日(金):就学時健康診断

①受付

健康診断通知書

受付時刻の確認

あ～か行 14:00～

さ～な行 14:15～

は～わ行 14:30～

遅刻・欠席の連絡は
13:15までに
ご連絡ください。

受付後 就学時健康診断票の記入 【様式1】

就学 予定 者	ふりがな		性別	男・女	健康診断年月日				
	氏名				保 護 者	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日生				年齢	歳	現住所	
	現住所	京都市西京区				就学予定者との関係			
視力	右	()	聴力	右	()				
	左	()		左	()				
眼の疾病及び異常						耳鼻咽喉頭疾患			
栄養状態	栄養要注意		う	乳	歯	処置	本		

就学 予定 者	ふりがな		性別	男・女	健康診断年月日				
	氏名				保 護 者	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日生				年齢	歳	現住所	
	現住所	京都市西京区				就学予定者との関係			

担当歯科医師所見

治療勧告

就学予定者と保護者の欄に記入をお願いします。

11月21日(金):就学時健診

②健診・検査

全7項目

【お願い】

- ・脱ぎ着をしやすい服装
- ・ハンカチの持参
- ・視力検査の練習

③事後指導

- ・健診結果をきく
- ・質疑応答

内科

聴診や、皮膚、栄養状態など
体全体を見て病気がないかをみます。

ワンピース等は避け、脱
ぎ着をしやすい服装で
お越しください。



耳鼻科

耳・鼻・のどの病気が
ないかをみます。
髪の毛が耳にかからない
ようにしてください。
(長い場合は結ぶか、
手でよける)



眼科

目の病気がないかを
みます。髪の毛が目
にかからないようにし
てください。
(長い場合はピンで
とめるか、手でよける)



歯科

歯や口の中の病気が
ないかをみます。
歯をみがくか、うがい
をして来てください。



視力

目の見え具合を調べ
ます。目を隠すハンカ
チが必要です。



聴力

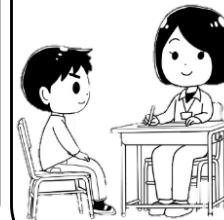
耳の聞こえ
を調べます。



ピー

面接

椅子に座っ
て教職員と
簡単なお話を
します。



視力検査について

練習をお願いします。

C

C

C

c

◎配布物について

半日入学及び入学説明会

新1年入学児童の保護者様

令和7年11月21日

京都市立勤修小学校
校長 中坂 健太郎

半日入学および入学説明会のご案内

紅葉の舞う季節となりました。保護者の皆様方には、ご健勝にてお過ごしのことと存じます。
さて、お子たちは、来年4月にご入学されますが、入学に先立って新入学児童対象の「半日入学」及び保護者対象の「入学説明会」を下記のとおり実施いたします。新入学児童の保護者の皆様におかれましては是非ともご予定いただき、万障繰り合わせの上、ご出席いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日時

令和8年2月10日（火）

受付……………午後2時00分～
入学説明会・半日入学……………午後2時30～

☆受付後、指定された教室へお子たちを連れて行きます。
☆説明会終了後に体育館にて学用品等の販売を行います。購入された方から教室へお子さんを迎えに行ってください。
- 2 場所

○受付……………渡り廊下前（南校舎東側）
○入学説明会（保護者対象）……………体育館
○半日入学（新1年生対象）……………南校舎1・2階 現在1・2年生の教室
（※4月からのクラスとは関係ありません。）
- 3 内容

入学説明会

① 本校の教育方針などについて
② 学習や生活・学用品などについて
③ 保健関係について
④ 通学路・集団登校について
⑤ 銀行口座振替制度・就学援助について
⑥ 質問
※終了後、学用品等購入（体育館）

半日入学

① あいさつと名前・歌・手遊び
② 紙芝居・読み聞かせ
③ 折り紙・お絵かきなど

*用具などは学校で準備します。
- 4 持ち物

・筆記用具（保護者）・上履き（保護者・新1年児童）
・下履きを入れる袋（保護者・新1年児童）・ハンカチ
- 5 その他

・就学予定者が当日の朝、発熱または風邪症状がある場合は学校へ連絡し、来校を控えてください。
・学用品・体育服・上靴等の販売は説明会終了後に体育館で各業者より行います。（価格については別紙をご覧ください。）
・やむをえず欠席される方は学校までご連絡ください。
・当日は車での来校はできません。
・実施方法等に変更が生じた場合、学校ホームページでお知らせしますのでご確認ください。（裏面に学校ホームページへのアクセス方法を載せています。）

入学式（予定）：令和8年4月10日（金）（詳しい案内は、入学説明会時にお知らせします。）

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)	様
----------------	---

預金口座	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 店番	0158	
				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	新1年組	番	氏名	様
-----	------	---	----	---

——預金口座振替規定——

- 適用範囲
本規定は、当行と預金口座振替取引を行う場合に適用するものとします。
- 預金口座振替契約等
(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、お客さまに通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引当のうえ支払うこととします。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しなしで引当を行います。
(2) 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む）をこえるときは、お客さまに通知することなく、請求書を収納機関に返却します。
(3) 預金口座振替契約を解約するときは、お客さまから当行へ所定の手続きにより届出るものとします。なお、この届出がないまま長期間にわたり収納機関から請求がない等相当の事由があるときは、当行は預金口座振替契約が終了したものと取り扱うことができるものとします。
- 免責事項
預金口座振替について仮に紛議が生じても、当行の責めによる場合を除き、当行は責任を負わないものとします。
- 規定の準用
この規定に定めのない事項については、当行の他の規定により取扱います。
- 規定の変更
この規定は、民法548条の4の規定にもとづき改定されることがあります。改定を行う旨および改定後の規定の内容ならびにその効力発生時期は、効力発生時期が到来するまでに当行ホームページへの掲載による公表その他相当の方法で周知することにより変更出来るものとします。

銀行使用欄

(不備返却事由)			
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)		()	
(検印)	(登録)	印鑑照合	担当
↑ 営業店で登録しない場合は斜線で抹消			
業務サポート部 口座振替担当 ()			
コード		索引簿	登録照査

預金口座振替依頼書

ご記入いただき、12月末までに京都銀行にご提出ください。

お子さまひとりにつき、1枚依頼書が必要です。

就学前の 予防接種について

まだ受けていない予防接種のある方は、入学までに受けられることをお勧めします。

令和8年度に入学される幼児の保護者の皆様へ

京都市学校医会
会長 井本 雅美
京都小児科医会
会長 長谷川 功

就学前の予防接種について

就学时健康診断に当たり、保護者の皆様には「健康に関する調査票」に予防接種等についてご記入いただくところですが、小学校へ入学されるまでに、是非とも下表の予防接種（予防接種法に定めのある定期の予防接種）を受けていただくようお知らせします。

種類	対象年齢	実施場所	実施時期
四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ）又は五種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ）	生後2月～生後9月未満（7歳6月未満） 1期：初回接種 3回、追加接種 1回	協力 医療機関	通年
MR（麻しん・風しん混合）	1期：生後12月～生後24月未満 2期：就学前1年間 （令和7年4月1日～令和8年3月31日）		
日本脳炎	生後6月～生後9月未満（7歳6月未満） 1期：初回接種 2回、追加接種 1回		

○四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ）又は五種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ）
小学校では外傷（例えば、ケガを踏んだ際の傷その他すり傷、切り傷、刺し傷等）が多く、破傷風予防のためにも是非受けられることをお勧めします。

○MR（麻しん・風しん混合）ワクチン第2期
京都市内において麻しん（はしか）の感染報告が見受けられています。感染力が非常に強い
ため、予防にはワクチン接種が最も有効です。未接種の方は早急に接種を御検討ください。

第2期は、小学校入学までの1年間の間に2回目の接種として行うもので、免疫を補充し、より一層免疫を高めるためのものです。乳児期にMR（麻しん・風しん混合）ワクチンを1回受けた方も、就学前に忘れずもう一度受けましょう。また、乳児期に接種していない方もこの時期に接種してください。

なお、すでに麻しん・風しんにかかったことのある人がMR（麻しん・風しん混合）ワクチンを受けても支障ありません。

この機会（令和8年3月31日まで）を逃すと予防接種法に定めのない任意の予防接種となり、有料となります（10,000～15,000円程度）。

○日本脳炎

主にコガタアカイエカの媒介により、日本脳炎ウイルスによって脳炎が起る病気です。

○その他

おたふくかぜについては、任意の予防接種ですので、希望される人は有料で受けられます。

私たち学校医は、予防接種を受けずに自然にかかった、麻しん、おたふくかぜ等の重症の患者さんをたくさん診察し、その合併症の恐ろしさを知っているからこそ、このようにご説明しているとご理解ください。大切に、愛情いっぱいに育ててこられたお子さまの健康管理のため、就学される前に、もう一度母子健康手帳に目を通して、まだ受けていない予防接種がないかをご確認ください。学校生活を有意義に楽しく送るために予防接種を受けられることをお勧めします。ご質問等がございましたら、就学时健康診断時に医師にご相談ください。

※ 各ワクチン接種を実施している医療機関等については、
京都市ホームページを御確認ください。



京都市ホームページ

新1年生教材購入一覧表

21日(金)就学時健康診断
日に見本を提示します。

2026年度 販売日 2/10
勸修小学校 新一年生教材購入一覧表

※全員購入品

★ 算 数 セ ッ ト (数図ブロック・計算カード・時計・数カード)	光文	¥2,000
連 絡 帳 ・ 袋 セ ッ ト (SM945・A4 YKK製)	アピカ・文溪	¥490
学 習 ノ ー ト (自由帳 SL740)	アピカ	¥160
硬 筆 ・ 赤 鉛 筆 セ ッ ト (硬筆鉛筆 4本・赤鉛筆 1本)	エコー・トンボ	¥300
整 理 箱 (PP製 ブルー)	TSM	¥790
探 検 バ イ ン ダ ー (S型)	文溪	¥900
で ん ぶ ん の り (FP5)	フエキ	¥90
ス テ ィ ッ ク の り (YS8)	ヤマト	¥110
鉛 筆 ホ ル ダ ー *左用もあります	エルプラス	¥250
合 計 ①		¥5,090

希望購入品

ク レ パ ス (紙箱入 太巻16色)	サクラ	¥720
ク ー ピ ー ペ ン シ ル (ソフトケース入 12+3色)	サクラ	¥920
エ 作 は さ み (メガサク) *左用もあります	ソニック	¥430
油 粘 土 ・ ケ ー ス セ ッ ト (油粘土 木もくエコタッチ・ケース どうぶつ)	日本教材	¥810
エ 作 マ ッ ト (小 判) (表 カッターマット 裏 粘土板)	サクラ	¥450
赤 白 帽 子 (フリーサイズ)	銀鳥	¥900
合 計 ②		¥4,230
総 合 計 (合 計 ① + 合 計 ②)		¥9,320

★算数セットは勸修小学校特注品になっています。 販売業者 花木教材
TEL 075-621-7981

体育服販売について

- ・事前のオンライン注文
- ・電話連絡から現金での
当日購入
どちらも対応しています。

勸修小学校新一年生の保護者様

令和7年11月21日

体操服類のネット販売について

来春、待望の小学校へご入学されることを心よりお慶び申し上げます。
さて、体操服類の販売をネット注文サイトでさせて頂くことになりました。つきましては、校内にてサイズ見本を展示しておりますのでご確認ください。ご注文は、令和8年1月20日（火）までに下記のネット注文ページよりご注文くださいますようお願い申し上げます。
ご注文頂いた商品は、令和8年2月10日（火）入学説明会日にお渡し致します。

岡忠ネット注文ページ

URL <https://okachushop.net>

パスワード ky386（勸修小学校専用）



※Visa, Mastercard, JCB, AmericanExpress のクレジットカードのみ対応しています。

※上記のクレジットカードを持っておられない方は、岡忠に電話注文していただき、半日入学・入学説明会終了後に現金と引き換えにお渡しさせていただきます。

☆サイズ交換、返品はタグが付いており、汚れていなければ可能です。

◎新1年生のご注文の際は、学年は「新1年」、クラスは「なし」で入力をお願いします。

男女共		丸首半袖シャツ 白	ショートパンツ 紺	丸首長袖シャツ 白
サイズ	対応身長	学 校 販 売 価 格		
120	115～125	¥1,850	¥2,200	¥2,100
130	125～135			
140	135～145			
150	145～155	¥2,350	¥2,600	¥2,450
S	160			
M	165			
L	170			

甲部分ゴム式（青・赤）		甲部分マジック式（白）
～20cm	¥1,800	21cm～¥1,960
		¥2,230

※ ～20 cmまでは1 cm刻み、21 cm～は0.5 cm刻みです。

（全商品消費税込価格です）

販売業者 株式会社 岡 忠

上京区猪熊通丸太町上ル木屋之町475

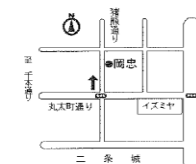
Tel. 841-2574

営業時間 8:30～17:30

休業日 第2、第4土曜・日曜・祝日

（7月・8月は全土曜日、休業となります。）

ホームページURL <https://www.okachu.net>



多言語による 小学校生活親子 オリエンテーション

※この案内は、必要な方
に行きわたるように、
すべての方に配布してお
ります。

日本語を母語としない保護者のための

小学校生活親子オリエンテーション

小学校生活は、国によって違います。日本では4月に小学校に入学します。

入学までに用意するものは何？ 小学校は何時からはじまって、何時に終わるの？

宿題はある？子どもは日本語があまりできないから不安、など、わからないことが、

たくさんあると思います。

そこで、日本の小学校生活を、みなさんの母語でくわしく説明します。

ぜひ、参加してください

【日時】2026年1月23日（金） 15:00~16:30 ※受付14:30~

【場所】元・東和小学校 2階 「わかば」教室

- ・JR京都駅 八条口から 歩いて 12分 ・地下鉄九条駅 4番出口から 歩いて 4分
- ・近鉄東寺駅から 歩いて 10分 ・京阪東福寺駅から 歩いて 20分
- ・市バス九条車庫から 歩いて 4分

【申込み】右のQRコードから申し込んでください。

※期：2026年1月16日（金）

【内容】① 保護者 小学校生活の説明会※通訳がいます

子ども 小学校の授業体験

② 親子でやってみよう！ 言葉遊びや数遊びを一緒にやってみましょう。

【持ち物】大人：上靴かスリッパ 子ども：上靴

下靴を入れる袋

（主催・問い合わせ先）京都市教育委員会学校指導課

電話 075-222-3815

親子オリエンテーション申込



※オリエンテーションのとき、ビデオ・写真を撮ります。顔のアップはとりません。

そのビデオ・写真を教育委員会のホームページで配信することがあります

学童クラブ事業の登録説明会 についてのお知らせ

問い合わせがある場合は、直接児童館にご連絡ください。

令和7年11月21日
京都市勤修児童館
館長 川口葉子

京都市勤修児童館学童クラブについて

○学童クラブ運営方針

- ・子どもの思いを大切に、遊びと集団生活を通して、子どもの自主性や社会性、心身の健全な発達を支援する。
- ・小学校の放課後時間帯と長期休業期間に、子どもが楽しく安全に過ごせる場を確保し、保護者が安心して就労できる機会を提供する。

○児童館の1年間の主な取組

		2025年度の取組	その他の取組
			(各種クラブ活動)
児童館の取組	4月	入会式	・舞楽こどもの舞クラブ
	5月	あそびの広場	・手作りクラブ(3年生以上)
	6月		・折り紙クラブ(2年生以上)
	7月	夏休み遠足・みんなあそび	・ソフトテニスクラブ
	8月	地蔵盆・お店屋さんごっこ	映画会
	9月		科学教室
	10月	やんちゃフェスタ・けん玉検定	お楽しみ会
	11月	ミニ運動会・中学生との交流事業	避難訓練
	12月	クリスマス会	季節の工作
	1月	こま回し検定・中学生との交流事業	あやとり検定
	2月	オセロ検定	ドッチボール大会
	3月	お別れ会	など
	学童クラブ 日常の取組	読み聞かせ・紙芝居、自由あそび、集団あそび、自主学習、おやつ 集団下館(5時まで利用の子ども)お誕生日会(毎月1回)	

※ 下線の取組は、学童クラブ登録児童のみを対象としています。

○利用登録ができる方

- ・小学校1年生から6年生までの児童。
- ・放課後の時間、ご家庭に保護者や祖父母が不在の為、昼間留守家庭となる児童。
- ・必要な書類を提出していただき、審査の結果入会を認められた児童。
(申請が提出期限を過ぎたり、書類に不備があった場合は、入会開始が遅れる場合があります。)



令和7年11月21日

保護者各位

京都市勤修児童館運営委員会
委員長 稲川 昌実

令和8年度学童クラブ事業の登録について

平素は、児童館・学童クラブ事業に御協力と御支援をいただき、ありがとうございます。

さて、昼間留守家庭児童等を対象とした学童クラブ事業の令和8年度の登録につきまして、令和8年1月初旬から受け付けを開始する予定です。詳細は、12月中旬頃に京都市のホームページに掲載される予定です。

当児童館では、ICTシステムを活用し、ご家庭で使われるスマートフォンやパソコンから利用申込をしていただいております。(WEBによる申請が可能なご家庭は勤修児童館までご相談ください)

なお、令和8年1月10日(土)午後2時より勤修児童館にて登録説明会を行う予定です。ICTシステムを活用した登録申請の方法について説明しますので、登録をお考えのご家庭はぜひご出席ください。

京都市のホームページ(情報館)
<https://www.city.kyoto.lg.jp/>



京都市勤修児童館

住 所 京都市山科区西野山中臣町 29-36
電 話 075-501-0035
<http://kanshu@kyo-yancha.ne.jp>



A blue square with a geometric pattern of overlapping lines and shapes, creating a sense of depth and movement.

新入学 事務手続き

ご不明な点や
就学についての相談があれば、
ご連絡ください。

京都市立勧修小学校
0 7 5 - 5 9 1 - 0 0 0 3