

新入生ハンドブック

～入学のしおり～



茨木市立東奈良小学校

ホームページ QR コード

新入生ハンドブック QR コード

平成29(2017)年度 入学用
茨木市立東奈良小学校

はじめに

悩まれたら、まず学校にご相談を

4月になれば、いよいよ1年生。

「はやく、勉強してみたい。たくさん友だちをつくりたい。給食を食べてみたい。大きなプールで泳いでみたい。」子どもたちは、新しい学校での生活にわくわく・ドキドキしていることでしょう。

保護者のみなさまも、お子さまのご誕生からのあゆみを思いおこされるとともに、今後の健やかな成長を期待されていることと思います。また、期待と同時に、「迷わずに学校に行けるかな。」「友だちと仲良くできるかな。」「勉強についていけるかな。」と不安な気持ちもお持ちだと思えます。

小学校での生活は、初めてのことばかりです。初めて小学校で出会った子どもたちが集団生活をするので、友だち関係で悩むことやトラブルが起こることもあるでしょう。また、学習につまずくこともあるかもしれません。

学校としては、一人ひとりのお子さまの豊かな感性を育み、学習の基礎基本を確実に見につけていけるよう、担任はもちろんのこと、教職員全員でお子さまの成長を支援していきます。悩みやトラブルを早期解決して楽しい学校生活を送れるよう進めていきます。お子さまや保護者のみなさんの期待に応えることができるように努めていきます。

もし、お子さまの学校生活を見て気づかれたことや、あるいはお子さまから聞いて気になられたことがありましたら、まず担任や学校に連絡し、相談していただけますようお願いいたします。直接お目にかかってお話しする場合や、電話や連絡帳で相談される場合など、いずれも大丈夫です。

また、校区内転居や転校、長期入院などの事務手続きなども担任や学校にまず連絡してください。また、内容によっては、本冊子に記載している連絡先にお問い合わせいただければと思います。

保護者のみなさまと学校が細やかに連携を取り、お子さまの成長を支援し、見守っていただけますよう、力を合わせていきましょう。

こんな子どもに(東奈良小学校の教育目標)

知育・徳育・体育の面から調和の取れた人間性豊かな子どもをめざす。
「人とつながる喜び」や「他の人の役に立つ喜び」を育み、自ら考えて、
進んで行動する子どもの育成を教育目標とする。

めざす東奈良の子ども像

- ・明るく 強い子ども
- ・よく考え 努力する子ども
- ・やさしく 礼儀正しい子ども
- ・地域を愛する子ども

研究主題

自ら考えて進んで行動する子どもの育成

教育基本方針

期待される学校像と3つのC

・児童にとって楽しい学校 ・教職員にとって活力のある学校 ・地域にとって開かれた学校	Change	自ら変わり、子どもを 学校を 変えていく
	Challenge	魅力ある教育課程を編成し、 創意工夫のある教育活動の 実施
	Chance	学校・地域・家庭との連携を 深め、特色ある教育の推進

楽しく学校生活をおくるために

- ・日常生活のことや体のことで配慮が必要な場合は遠慮なくご連絡下さい。
- ・自分のことは自分でできるように習慣をつけてください。
- ・自分の名前をはっきり言えるように。
(名前を聞かれたら相手の目を見ながら返事ができるように。)
- ・トイレへひとりで行く。(学校のトイレは和式と洋式があります。)
- ・顔洗い・歯みがき・手洗いをする。
(学校での歯みがきは、歯ブラシに何もつけません。)
- ・ハンカチ・ティッシュをいつも持ってくる。
- ・ひとりで服や靴を着たり脱いだりできる。
(動きやすく、着脱しやすい服や靴を用意してください。)
- ・約束の時刻に寝たり起きたりする。
(夜、ねるのが遅くならないように。朝食をしっかり食べましょう。)
- ・学校までの「通学路」をおぼえる。
(地区別集団登校です。集合場所・集合時刻・班長名を確認してください。)
- ・食事は30分間以内にする。(給食です。遊びながら食べないように。)
- ・自分の物も他人の物も大切にしましょう。
- ・持ち物の用意は前日に。(入学当初は手伝いが必要な場合があります。)

児童の安全確保のために

児童の安全確保のために来校者のチェックを行っています。
ご来校の際は、受付で入学式でお渡しした名札を見せてください。



学用品等について

- ・すべての持ち物に学年・組・なまえ（ひらがな）を書いてください。
- ・学習に必要なものは持たせないようにしてください。
- ・教科書・連絡袋・かきかた鉛筆・粘土ケース・粘土・粘土べら・名札（1年生のみ使用）は、入学式当日に渡します。
- ・通学用ぼうし・体操服・赤白帽は、学校で指定業者が3月4日（土）に販売します。

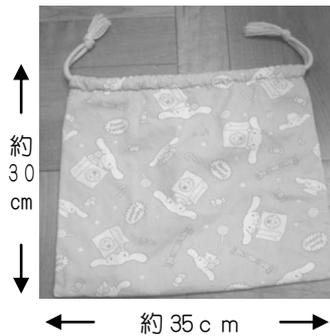
・ 次のものは、各自で適当なものを用意してください。

- ①かばん（背負えるもの）
- ②ふでばこ
- ③えんぴつ（2Bで4本ぐらい・赤えんぴつ1本）
- ④ 消しゴム
- ⑤じょうぎ（15cm程度）
- ⑥ 下じき
- ⑦ はさみ
- ⑧ のり（カッパ入りのもの）
- ⑨ クレパス16色程度（クレヨン不可）
- ⑩ クーピーか色鉛筆12色程度
- ⑪ 上ぐつ（白） ⑫ 体育館シューズ（白）
- ⑬ 手さげぶくろ ⑭ 体操服入れ・汗ふきタオル
- ⑮ 歯みがきセット ⑯ ハンカチ・ティッシュ
- ⑰ ぞうきん2枚（名前不要）
- ⑱ 給食ナフキン・マスク ⑲粘土板
- ⑳ネームペン
- ㉑道具箱（約32×23×5cm程度の大きさで中に仕切りがないもの）
- ㉒連絡帳

お知らせとお願い(書類・持ち物)

- ◆家庭環境調査書・安全カードは、学校から保護者の皆様へ、いつでも連絡を取ることができるように、連絡先を**鉛筆**ではっきり書いてください。
- ◆体操服(学校の校章入り)は各自で購入し、〈体操服のゼッケン〉を参考にゼッケンをつけてください。
- ◆半袖シャツ・クォーターパンツ・赤白帽・汗拭き用タオルを入れる袋は、〈体操服入れ〉を参考にご用意ください。
- ◆体操服・上ぐつは、普段学校に置いておき、週末に持って帰り洗濯をしてください。その際、ほつれていないか、ゴムがゆるんでいないか、名前が薄くなっていないか、大きさは適当かなどを点検して、月曜日には、忘れないように必ず持たせてください。なお、上ぐつと体育館シューズは別々の袋に入れてください。

〈体操服入れ〉



〈体操服のゼッケン〉



縦 12cm 横 18cm
白地の布に
黒マジックで
胸側につける
(背中は不要)

〈上ぐつ〉



上ぐつの前に
⓪と書き学
年・組・苗字
を書いてくだ
さい。

〈体育館シューズ〉



体育館シューズの前
に⓪と書き学年
組・苗字を書いてく
ださい。

〈手提げぶくろ〉



〈はみがきセット〉



登校・下校について

登校

集団登校をしますので、集合時刻に遅れないようにしてください。
集合場所は、近所の児童に事前に聞いて確かめておいてください。
児童だけで登校させ、親は付き添わないでください。

下校

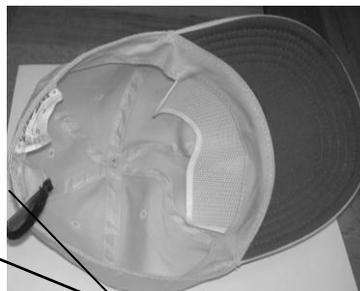
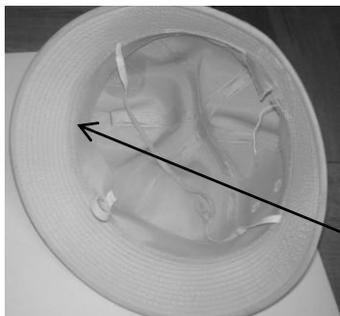
学年集団下校をします。しばらくの間は、担当教師が付き添います。
お子様に地区名・帰宅順路をしっかり覚えさせておいてください。

色	方 向	
みどり	正門を出て南へ行く人	美沢方面
むらさき	正門を出て南へ行き、橋を渡る人	東奈良3丁目方面
だいたい	正門を出て北へ行く人	小川・若草・奈良方面
もも	正門を出て南へ行き、東に曲がる人	東奈良2丁目方面
ぎん	どろんこへ行く人	(地区シールと銀シール)
	民間学童(どろんこ以外)	(地区シールのみ)

名札

名札は、防犯上の理由で、登校時には裏向きに、校内では表向きにつけることにしています。朝、家を出るときに、裏向きになっているか確かめてあげてください。名札は、はずさず「くるりんぱ」できるしくみになっています。
名札は、入学式当日にお渡しします。

<通学用ぼうし>



机の横にかけますので、
10cmのゴムを輪にして、
帽子の後ろにつけてください。

保健室より

保健室は

- ・からだの成長やようすを知るところ
- ・病気やけがの応急手当をるところ
- ・からだや心のことで心配なことや困ったことを相談するところ

保健室はお子様が元気で楽しい学校生活が送れるようにお手伝いするところです。

① 学校で体調をくずしたとき

お子様に症状などについて話を聞き、体温・脈拍・顔色・睡眠・食事・排便・前日の様子などからだの状態を観察し、授業が受けられるかどうか判断します。

- ・教室での授業が可能な場合は、教室で担任が経過を観察します。
- ・授業を受けることができない場合は、保健室で安静にし、経過を観察します。
- ・発熱や休養しても回復しない場合は、保護者連絡をしますので、お迎えをお願いします。

※原則として内服薬は与えません。

② 学校でけがをしたとき

- ・保健室では、**応急手当**をおこないます。早急に医療機関の受診が必要な場合は、保護者連絡をし、受診の相談をさせていただきます。かかりつけの医療機関があればそちらを優先します。受診の際は可能な限り保護者同伴でお願いします。（※けがの内容や時間帯、緊急性を考慮してケースバイケースで対応させていただきます。）
- ・ご家庭で経過を観ていただきたい場合は、家庭連絡をします。

※保健室では応急手当はおこないますが、翌日からの手当はご家庭でお願いします。

※早退や受診が必要な場合は、保護者連絡をします。なかなか連絡がつかず、お子様が辛い思いをすることがあります。いつもと緊急時の連絡先が違う場合は、お子様に伝えておいてください。また、勤務先や緊急時の連絡先が変更になった場合は速やかに担任までお知らせください。

◇お子様の成長を願い、いっしょに考えていきたいと思えます。何か気になることがありましたら、どうぞお気軽にご連絡ください。

◇朝の健康観察について◇

- きげんよく起きましたか。元気はありますか。（顔色や表情など）
- 食欲はありますか。
- 排便はすませましたか。（下痢や便秘）など、からだのようすを見てください。
体調が悪い時は体温を測ってください。なお、熱がなくても体調が悪い時は無理をさせないでください。
- つめは短く切っていますか。
- ハンカチやティッシュは持っていますか。
- 服装は気温や体調にあっていますか。

※朝の過ごし方は、午前中の4時間授業をしっかりと元気に過ごせるかということにも関係しています。朝は一日の中で一番忙しい時間帯ですが、ゆったり余裕をもって、朝食を必ず摂らせるようし、笑顔で送り出してあげてください。

◇定期健康診断について◇

学校保健安全法に基づいて、主に1学期に健康診断を行います。

<健康診断内容と対象学年>

	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生
身体測定	○	○	○	○	○	○
視力検査	○	○	○	○	○	○
聴力検査	○	○	○		○	
尿検査	○	○	○	○	○	○
内科（結核）検診	○	○	○	○	○	○
四肢の状態	該当児童					
脊柱側弯検診					○	該当児童
歯科検診	○	○	○	○	○	○
眼科検診	○	該当児童受診				
耳鼻咽喉科検診	○	該当児童受診				
心電図検査（1学期）	○					
心臓検診	該当児童受診					
小児生活習慣病予防検診	該当児童通知					
色覚検査	希望児童受診					

「健康調査票」はお子様の日々の健康安全や定期健康診断の際に活用しますので、正確に記入してください。（※6年間使用します）

◇出席停止について◇

学校保健安全法により『学校において予防すべき感染症』として定められた病気があります。それらの病気にかかって学校を休む時は『出席停止』になり、欠席の扱いにはなりません。お医者さんから『学校感染症』と診断された場合は、担任までご連絡ください。

<主な学校感染症と出席停止期間>

学 校 感 染 病 名	出 席 停 止 期 間
流行性感冒（インフルエンザ）	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
百日咳	特有の咳が消失するまで、または、5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
麻疹（はしか）	解熱後、3日を経過するまで
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺・顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
風疹（3日ばしか）	発疹が消失するまで
水痘（水ぼうそう）	すべての発疹がかさぶたになるまで
咽頭結膜炎（プール熱）	主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核	感染のおそれがなくなるまで
腸管出血性大腸菌感染症	感染のおそれがなくなるまで (症状により医師の指示に従う)
髄膜炎菌性髄膜炎	
流行性角結膜炎（はやり目）	
急性出血性結膜炎	
その他	溶連菌感染症、感染性胃腸炎、マイコプラズマ肺炎、伝染性紅斑（りんご病）※、手足口病※など、医師の指示により出席停止の扱いをします。 ※伝染性紅斑、手足口病は特徴的な発疹が出たときには、感染力がほとんどないそうです。症状により医師の指示に従ってください。

※ お医者さんに登校してもよいと言われるまで休んでください。

※ 「登校届」をお渡ししますので、登校される際に担任まで提出をお願いします。

◇災害共済給付制度について◇

加入手続きについては、入学当初に同意書を提出して、加入（460 円負担）していただきます。学校の管理下での災害に対して、日本スポーツ振興センターより、医療費等の支給がおこなわれます。（1年生時加入者は在学期間中継続加入となります。）

- ・学校管理下とはお子様が登校してから下校するまでの間のことです。決められた通学路での登下校時や遠足、児童会活動などもふくまれます。
- ・学校管理下での負傷等で受診した場合は（学校から受診した場合もご家庭から受診された場合も）災害給付の申請ができます。
- ・災害給付の申請は一ヶ月ごとに行います。治療が翌月まで継続する場合は、お申し出ください。
- ・災害給付の対象は、医療費総額が保険診療で 1,500 円（診療報酬請求点数 500 点）以上になります。（こども医療費助成制度を使用し、窓口で 1,500 円以下の場合でも診療報酬請求点数が 500 点以上の場合は対象になります。）

◇医療券申請手続きについて◇

要保護・就学援助の認定を受けられており、下記の疾病に該当するお子様には医療券を発行します。

<対象疾病名>

- | | | | |
|----------------|---------------|-----|-------------|
| ①トラコーマ及び結膜炎 | ②中耳炎 | ③う歯 | ④白癬、疥癬及び膿痂疹 |
| ⑤慢性副鼻腔炎及びアデノイド | ⑥寄生虫（虫卵保有を含む） | | |

『医療券申請手続きの流れ』

- ・保護者から学校へ医療券交付申請書を提出します。
↓
- ・学校から教育委員会へ医療券交付申請書を提出します。（就学援助認定後）
↓
- ・教育委員会から学校へ医療券が交付されます。
↓
- ・学校から保護者へ医療券を渡します。

給食について

市内32の小学校でパン・ごはん、牛乳、おかずの完全給食を実施しています。
給食を通して好ましい人間関係を育て、正しい食生活の大切さを学びます。



給食は4月19日（水）から始まります。

献立作成・・・栄養のバランス、旬の食材を使用し季節の献立を取り入れています。
食物アレルギーについても考慮しています。

物資選定・・・原材料の産地がわかるもの、できるだけ食品添加物や農薬が使われていないもの、品質を検討し、味のよいものを選びます。

給食試食会 春と秋に二回実施しています。
春（新1年生・転入生の保護者対象）
秋（1～6年生の保護者対象）

民間委託校・・・2009年4月～調理部門のみ給食会社に委託

食物アレルギー児童への対応

「鶏卵・うずら卵」を基本として除去食を実施しています。
牛乳・パン・ごはんについてもとめることができます。
☆何れも医師の診断書（学校生活管理指導表）が必要となります。

アレルギー除去食申請書（様式第1号）
4月7日（金）入学式に提出して下さい。
学校生活管理指導表（様式第2号）
4月14日（金）までに提出して下さい。

(様式第1号)

平成 年 月 日

アレルギー除去食申請書

(申請先)

市立 小学校長

住 所 茨木市 _____

保護者氏名 _____

下記理由によりアレルギー除去食を必要としますので、給食献立について配慮をお願いいたします。

記

ク ラ ス 名	年 組
児 童 名	
生 年 月 日	
理 由 (診断書、意見書 等の内容と整合す ること)	

* 診断書又は意見書等を添付してください。

(様式第2号)

名前		男・女 平成 年 月 日生 (歳)		学校 年 組 提出日 平成 年 月 日		
表 学校生活管理指導表(アレルギー疾患用) 気管支ぜん息(あり・なし)	病型・治療 A. 重症度分類(発作型) 1. 間欠型 2. 軽度持続型 3. 中等度持続型 4. 重症持続型 B-1. 長期管理薬(吸入薬) 1. ステロイド吸入薬 2. 長時間作用性吸入ベータ刺激薬 3. 吸入抗アレルギー薬 4. その他 B-2. 長期管理薬(内服薬・貼付薬) 1. テオフィリン徐放製剤 2. ロイコトリエン受容体拮抗薬 3. ベータ刺激薬内服薬・貼付薬 4. その他		学校生活上の留意点 A. 運動(体育・部活動等) 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 3. 強い運動は不可 B. 動物との接触やホコリ等の舞う環境での活動 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 3. 動物へのアレルギーが強いため不可 動物名〔 〕 C. 宿泊を伴う校外活動 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 D. その他の配慮・管理事項(自由記載)		医師名 氏名 電話番号 記載日 年 月 日	
	病型・治療 A. 重症度のゆやず(厚生労働科学研究班) 1. 軽症: 発症に問わず、軽度の症状のみみられる。 2. 中等症: 強い発症を伴う発症が年数回種の10%未満にみられる。 3. 重症: 強い発症を伴う発症が年数回種の10%以上、30%未満にみられる。 4. 重症症: 強い発症を伴う発症が年数回種の30%以上にみられる。 B-1. 服用する外用薬 1. ステロイド軟膏 2. タクロリムス軟膏 3. 保湿剤 4. その他 B-2. 服用する内服薬 1. 抗ヒスタミン薬 2. その他 C. 食物アレルギーの合併 1. あり 2. なし		学校生活上の留意点 A. アレルギー及び発熱時の薬外服下での活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 B. 動物との接触 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 3. 動物へのアレルギーが強いため不可 動物名〔 〕 C. 発汗後 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 3. (学校施設で可能な場合) 夏季シャワー浴 D. その他の配慮・管理事項(自由記載)		医師名 氏名 電話番号 記載日 年 月 日	
	病型・治療 A. 病型 1. 通年性アレルギー性結膜炎 2. 季節性アレルギー性結膜炎(花粉症) 3. 春季カタル 4. アトピー性角結膜炎 5. その他 B. 治療 1. 抗アレルギー点薬 2. ステロイド点薬 3. 免疫抑制点薬 4. その他		学校生活上の留意点 A. アレルギー 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 3. アレルギーへの入水不可 B. 屋外活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 C. その他の配慮・管理事項(自由記載)		医師名 氏名 電話番号 記載日 年 月 日	

名前		男・女 平成 年 月 日生 (歳)		学校 年 組 提出日 平成 年 月 日		
表 学校生活管理指導表(アレルギー疾患用) 食物アレルギー(あり・なし)	病型・治療 A. 食物アレルギー病型(食物アレルギーありの場合のみ記載) 1. 即時型 2. 口腔アレルギー症候群 3. 食物依存性速発アレルギーアナフィラキシー B. アナフィラキシー病型(アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載) 1. 食物(原因) 2. 食物依存性速発アレルギーアナフィラキシー 3. 運動誘発アレルギーアナフィラキシー 4. 昆虫 5. 医薬品 6. その他 C. 原因食物・除根程度 該当する食品の番号に○をし、かつ()内に除根程度を記載 1. 糖質 () 2. 牛乳・乳製品 () 3. 小麦 () 4. ソバ () 5. ビーナッツ () 6. 種実類・木の實類 () 7. 卵黄類(エビ・カニ) () 8. 果物類 () 9. 魚類 () 10. 肉類 () 11. その他1 () 12. その他2 () D. 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		学校生活上の留意点 A. 給食 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 B. 食物・食材を扱う授業・活動 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 C. 運動(体育・部活動等) 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 D. 宿泊を伴う校外活動 1. 配慮不要 2. 食事やイベントの際に配慮が必要 E. その他の配慮・管理事項(自由記載)		医師名 氏名 電話番号 記載日 年 月 日	
	病型・治療 A. 病型 1. 通年性アレルギー性鼻炎 2. 季節性アレルギー性鼻炎(花粉症) 主な症状の時期: 春、夏、秋、冬 B. 治療 1. 抗ヒスタミン薬・抗アレルギー薬(内服) 2. 鼻噴霧用ステロイド薬 3. その他		学校生活上の留意点 A. 屋外活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 B. その他の配慮・管理事項(自由記載)		医師名 氏名 電話番号 記載日 年 月 日	

●学校における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、本表に記載された内容を教職員全員で共有することに同意しますか。
 1. 同意する
 2. 同意しない 保護者署名: _____

給食費について

1. 方法 **各ご家庭が選ばれた銀行より口座振替**

※但し、口座振替手続きができる金融機関は『学校給食の申込みと給食費に関するお知らせ』を参照

2. 引落日 **20日** (再振替 翌月5日) ※土日祝日の場合は、翌営業日となります。

徴収月 費目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月 (次年度)	振替 回数
給食費		○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	11回
振替手数料	茨木市が負担します。													

※その他詳細は就学時健診で配布された『学校給食の申込みと給食費に関するお知らせ』をご覧ください。

学校徴収金(教材費・校外活動費等)について

1. 方法 **ゆうちょ銀行より自動払込** (全国どの局の通帳でも可)

2. 引落日 **20日** ※2月のみ10日 (再払込はありません)

※土日祝日の場合は、翌営業日となります。

徴収月 費目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	払込 回数
学校徴収金	○					○					○※		3回※
払込手数料	10円					10円					10円※		

※2月は予備日です。9月までの徴収額に不足が生じた場合のみ、引き落としを実施いたします。

※返金が生じた場合は、年度末に一括返金をさせていただきます。(返金手数料30円をご負担いただきますが、ご了承ください)

3. 徴収金額 年度初めに、年間使用教材費等を算出し、それを基に分割徴収します。
金額等の詳細は4月に文書でお知らせいたします。

4. その他

転出される場合はお預かりしている学校徴収金を精算します。

PTA 会費について

1. 方法 **ゆうちょ銀行より自動払込** (全国どの局の通帳でも可)

2. 引落日 10日 (再払込はありません)

※土日祝日の場合は、翌営業日となります。

徴収月 費目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	払込 回数
PTA会費			○										1回
払込手数料			10円										

3. 徴収金額

* 2口 (保護者2人)・・・400円

400円/月×12か月=4800円

* 1口 (保護者1人)・・・200円

200円/月×12か月=2400円

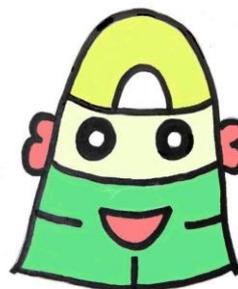
※PTA会費は兄弟、姉妹関係で上の学年で集金します。

※PTA会費は家庭環境調査票に基づきます。

4. その他

転出される場合はお預かりしているPTA会費を精算します。

給食費・学校徴収金・PTA会費につ
きまして、引き落とし口座等
を変更される場合は、
学校までお申し出ください。



チェックシート

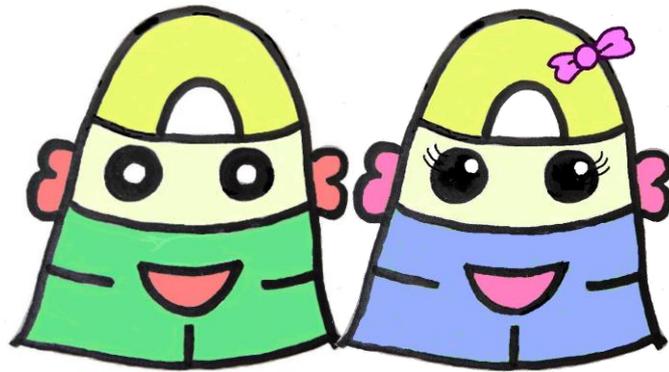
入学式当日に持参するもの

- 就学通知書(受付で拝見しその後お返しします。)
- 手提げ袋(教科書などをいれます)
- 上ぐつ(児童用と保護者用)
- 通学用ぼうし
- 筆記用具(保護者用)

入学してから必要なもの

- かばん・教科書
- ふでばこ
- 連絡帳
- えんぴつ(2Bで4本ぐらい 赤えんぴつ1本)
- 消しゴム、定規(15cm程度)、下じき、はさみ、
- 粘土板、ネームペン
- のり(カップ入りのもの)
- クレパス16色程度(クレヨンは不可)
- クーピーか色鉛筆12色程度
- 道具箱(約32×23×5cm程度の大きさで仕切りがないもの)
- 上ぐつ
- 体育館シューズ
- 体育館シューズ入れ
- 体操服・汗ふきタオル・体操服入れ
- 赤白帽
- 歯みがきセット(歯ブラシとコップ)
- ハンカチ・ティッシュ
- ぞうきん2枚
- 給食ナフキン・マスク

☆それぞれに名前を記入してください。ただし雑巾2枚は無記名でお願いします。



茨木市立東奈良小学校

〒567-0861

住 所 茨木市東奈良二丁目5番36号

電 話 072-633-9648

F A X 072-633-7429