

令和7年1月16日

令和7年度 新1年保護者の皆様

那覇市立松川小学校
校長 石原 郁代
(公印省略)

新入学児童「入学説明会」のご案内

新春の候、保護者の皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、皆様のお子様のご入学を迎えるにあたり、下記の通り新1年生入学説明会を実施します。
お子様に早く学校に慣れてもらい、楽しい学校生活を過ごさせるようにするための説明会です。
つきましては、ご多様の折りとは存じますが、ぜひご出席下さいますようご案内申し上げます。

記

1 日時及び日程

令和7年2月12日(水)

受付時間……………14:45~15:00

説明会……………15:00~16:00

算数BOX販売……説明会終了後

2 場 所 松川小学校 ゆいゆいホール(松川こども園側)

3 対 象 新1年生保護者(1名) 密をさけるため、お子様の同伴はご遠慮ください。

4 会 順

(1) 学校歯科医による歯科衛生について

(2) 説明会

- ① 学校生活について
- ② 健康管理について
- ③ 給食について
- ④ PTAについて
- ⑤ 諸経費の納入について

5 持参物

- ・市教委から届いた「就学通知書」
- ・同封した「学校給食における食物アレルギー調査」
- ・算数BOX購入代金 2680円(全員購入)
(おさがりがある場合は、購入する必要はありません。)
- ・外履きを入れるビニール袋と上履き

6 その他

- ・学校内は駐車できませんので、車での来校はご遠慮下さい。
- ・説明会終了後、希望者のみ「食物アレルギー個別相談」があります。
- ・当日次の教材を販売しますので、希望する方は購入してください。
 - 体育着 上着 1,700円
 - ズボン 1,800円
 - 赤白帽 750円
 - エプロンのみ(帽子はついていません) 1,870円

保護者各位

那覇市立松川小学校長

学校給食における食物アレルギー調査について（依頼）

学校給食の実施につきまして、日頃よりご理解をいただきありがとうございます。

学校給食において、特定の食物でアレルギー症状を起こす児童生徒の状況等について事前に把握したいと考えています。

つきましては、裏面の用紙に必要事項をご記入のうえ、2月12日（水）の入学説明会時に提出してくださるようお願いいたします。

本市の学校給食での食物アレルギー対応については、下記のとおり基準を設けており、この調査がすぐに対応を決めるものではありませんので、ご了承ください。

今後、学校給食での食物アレルギー対応を希望される場合は、改めて申請書および学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）を提出していただき、面談等を経て対応の可否について慎重な検討を行いますことを申し添えます。

【学校給食における食物アレルギー対応の基準】

- ①医師の診断により、学校給食で食物アレルギーの配慮や管理が必要であると指示されていること。（保護者の希望に添って除去等食物アレルギーの対応を行うものではありません。）
- ②家庭において原因食物を除いた食事等を摂取するなどの対応を行っていること。（学校給食では家庭で行っている対応以上の対応は行いません。）
- ③アレルゲンが除去困難または代替食となる食物が入手困難な場合は、完全弁当または、一部弁当で対応すること。
- ④調理場の状況を考慮して、対応可能な範囲で実施すること。（アレルギー対応食の品目や除去食、代替食の可否は各調理場によって異なります。）

※調査は裏面から始まります。

学校給食における食物アレルギー調査

| | |
|--------|-------|
| 学年 | 新 1 年 |
| ふりがな | |
| 児童生徒氏名 | |
| 保護者名 | |

(1) 現在、食物アレルギーはありますか。

なし ⇒ 質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

ある ⇒ 質問(2)～(4)へ

(2) (1)で食物アレルギーがあると答えた方にお聞きします。

現在の食物アレルギーの状況について教えてください。

| | |
|---------------|--|
| 原因食品 (例 卵、えび) | |
| 症状 (例 発疹、かゆみ) | |
| 病院受診の有無 | <input type="checkbox"/> 受診している <input type="checkbox"/> 受診していない |
| 最終診断 | 年 月頃 医療機関名 () |
| 内服薬の処方 | <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある |
| エピペン®の処方 | <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある |

(3) 現在、ご家庭で実施している除去等の対応を、具体的にご記入ください。

(4) 提供している調理場が可能な範囲で学校給食の除去食、代替食対応を希望しますか。

(対応食の詳細については各調理場へお問い合わせください。)

【問合せ先：松川小学校 (給食室) TEL 098-917-3475】

しない (献立表を確認し、自身でアレルゲンを除いて食べることが出来るため)

しない (献立表を確認し、必要に応じて家庭から弁当を持参するため)

する (調理場から除去食や代替食の提供を希望する)

学校給食で除去食、代替食対応の希望有無に関わらず学校における管理や配慮が必要である食物アレルギーを有する児童生徒は、「学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)」を提出していただくようお願いいたします。

また、学校給食での対応はせず、弁当等を持参する場合においても、学校生活での留意事項等を確認するため、後日面談等を実施することもありますのでご了承ください。

※ 学校における管理や配慮とは⇒ 調理実習、給食当番、掃除当番等アレルゲンの接触による発症、食物依存性運動誘発アナフィラキシーへの配慮等