

令和6年11月吉日

新入学児童保護者様

与那原町与那原東小学校
校 長 仲村 保
(公 印 省 略)

新一年生保護者「入学説明動画配信(オンデマンド)」及び「学用品販売」について

向寒の候、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。

新入学児童をもつ皆様には、喜びと期待に心躍らせる中、緊張もあるかと存じます。本校職員一同、お子様のご入学を心からお待ちしております。

さて、お子様と保護者の皆様が安心して入学の日を迎えることができるよう、入学説明会動画(オンデマンド)の配信を行います。また、学用品の販売も下記の内容にて実施いたします。

つきましては、時節柄ご多用とは存じますが、ご理解とご協力をお願い致します。

記

1. 「入学説明会動画配信(オンデマンド)」について

(1) 実施方法・・・オンデマンドにて配信します

※「与那原東小学校ホームページ」より(右)視聴可能

(2) 視聴可能期間 令和7年1月6日(月)～1月31日(金)

(3) 内容

- ① 学校長あいさつ
- ② 入学前の心得と準備について
- ③ 保健室より
- ④ 特別支援教育について
- ⑤ 給食センターより
- ⑥ その他・事務連絡



2. 「資料配付」及び「学用品販売」について

(1) 日時 令和7年1月31日(金) 14時～16時

(2) 場所 与那原東小学校 体育館

3. 持ち物

(1) 「就学通知書」・・・与那原町教育委員会より送付された就学通知書

(2) 「アレルギー疾患調査書」・・・与那原町教育委員会より送付(事前に記入をお願いします)

1月31日(金)受付で「就学通知書」と「アレルギー疾患調査書」を提出となります

(3) 学用品購入費用・・・「新入生学用品の購入についてのお知らせ」確認後現金で購入

4. その他

(1) 駐車場は駐車台数に限りがありますので徒歩でのご来校をお願いします。

(2) 近隣への敷地内や周辺道路への駐車はできません。

本件に関する問い合わせ
与那原町立与那原東小学校
電 話 098-945-2982
FAX 098-945-2995
教 頭 土屋勢子

新入生学用品の購入についてのお知らせ

学用品の購入に際しては、①各自で購入するもの、②一括注文購入するものがあります。

① 各自で購入する学用品（1月31日(金)に販売）

【学校用品 867-3683】

チェック	品 名	値 段
	赤白帽	760 円
	給食エプロン (120cm～)	1,800 円～
	給食帽子	440 円
	なわとび	580 円

【たけ事務 889-1311】

チェック	品 名	値 段
	クーピー12色	550 円

【学秀館 946-7944】

チェック	品 名	値 段
	算数セット	2,300 円
	絵の具セット	2,900 円

【学友館 892-8353】

チェック	品 名	値 段
	探検バック	600 円
	クレヨン16色	500 円
	体育着（上着）	1,800 円
	体育着（ズボン）	1,700 円
	粘土ケース	200 円

上記の学用品は、各自で購入となっています。おさがりでもかまいません。

1月31日(金)14:00～16:00 に本校体育館にて販売します。また、近隣の量販店でも購入可能ですので、事前にご検討下さい。後日購入の場合は、各自で業者へお問い合わせ下さい。

② 学校で一括購入する学用品

	品 名	値 段
1	れんらく袋	250 円
2	のり	130 円
3	あさがおセット	1,000 円
4	粘土,粘土板 2点セット	750 円
5	机の引き出し	650 円
6	名札	250 円
7	ノート3冊（国語1冊 算数1冊 自由ノート1冊）	300 円
8	ネームペン	80 円
9	赤えんぴつ・青えんぴつ 2本(各1本)	110 円
10	えんぴつ（6B） 3本	250 円
合 計		3,770 円

「学校で一括購入する学用品」の代金 3,770 円は、学校校納金の口座振替にて徴収します。

令和6年11月吉日

新入学児童保護者様

与那原町立与那原東小学校

校長 仲村 保

(公印省略)

学校における「食物アレルギー調査」について(依頼)

菊花の候、保護者の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

本校では、小学校生活が始まるにあたり、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の状況などについて事前に把握したいと考えております。

つきましては、下記の欄に必要事項をご記入の上、令和7年1月31日(金)資料配布及び学用品販売の際に受付に提出して頂きますようお願い申し上げます。

【この件に関するお問い合わせは与那原東小学校 保健室(098)-945-2982 まで】

※全員提出をお願いします!(食物アレルギーが無いお子様も、提出が必要です)

ふりがな		連絡先(携帯)	続柄()
児童氏名			
保護者氏名		連絡先(携帯)	続柄()

1.食物アレルギーがありますか?

(保護者の判断や本人の好き嫌いや苦手なものではなく、

医師の診断により配慮や管理が必要であると指示されたもの)

☐ いいえ ⇒質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

☐ はい ⇒下記の必要事項の記入をお願いします。

2.食物アレルギーの原因となる食物と症状について記入してください。

原因となる食物	症状	症状がでたときの対応

3.食物アレルギーの症状が出た場合に使用している薬はありますか?

☐ いいえ

☐ はい ⇒1. 内服薬()

2. アドレナリン自己注射薬(エピペン)

※「はい」と回答された場合は、後日学校より上記の連絡先にご連絡し、学校給食・学校生活等の対応についてご相談したいと思いますのでご協力よろしくお願いします。