

# 添付書類

(目次参照)

## 3月25日(木)に提出する書類

- ◆ 生徒指導カード1
- ◆ 生徒指導カード2
- ◆ 食物アレルギー調査票
- ◆ 作文  
「園芸高校を選んだ理由と高校生活でがんばってみたいこと」

## 本日提出をする書類

- ◆ P T A 役員等の経験調査



**部外秘** 生徒指導カード 1

府立園芸高等学校 令和3年度入学生

生徒名 (ふりがな)		出身中学校		年	3月卒業
生年月日		年	月	日生	立 中学校
保護者名 (ふりがな)		生徒との関係	*クラス	*担任	
			1年組		
現住所 〒 - Tel. ( ) -			2年組		
			3年組		
住所変更等					
緊急連絡先		Tel. ( ) -			
保護者の勤務先等		Tel. ( ) -			
携帯電話			メールアドレス		
家族欄	名前	続柄	年齢	備考	写真 (学校で撮影)
通学経路 自宅→ ( )分 → ( )分 → ( )分 → ( )分 →学校					合計 分
自宅最寄り図 (できるだけ詳しく。インターネットを利用してもかまいません。)					

この用紙は本校での生徒指導のみで使用し、他の目的にはいっさい使用しません。

\*の欄は記入しないで下さい。

学資に関する希望	奨学金を希望する。	
進路に関する希望	進学希望（四年生大学・短期大学・専門学校） 具体的にあれば	就職希望 未定
得意な教科		
不得意な教科		
趣味・特技・資格等		
中学時代	クラス役員・生徒会等	
	クラブ活動等	
学校へ連絡しておきたいこと		
※		

\*の欄は記入しないで下さい。

**部外秘** 生徒指導カード 2

府立園芸高等学校 令和3年度入学生

生徒名 (ふりがな)  生年月日      年    月    日生		出身中学校      年    3月卒業  立      中学校			
保護者名 (ふりがな)		生徒との関係	*クラス 1年組	*担任	
		2年組 3年組			
現住所 〒      -      Tel. (      )      -		2年組 3年組			
住所変更等					
緊急連絡先 保護者の勤務先等		Tel. (      )      - Tel. (      )      -			
携帯電話		メールアドレス			
家族欄	名前	続柄	年齢	備考	写真 (学校で撮影)
通学経路 自宅 →      →      →      → 学校 (    分) (    分) (    分) (    分)					合計      分
自宅最寄り図 (できるだけ詳しく。インターネットを利用してもかまいません。)					

この用紙は本校での生徒指導のみで使用し、他の目的にはいっさい使用しません。  
 \*の欄は記入しないで下さい。

学資に関する希望	奨学金を希望する。	
進路に関する希望	進学希望（四年生大学・短期大学・専門学校） 具体的にあれば	就職希望 未定
得意な教科		
不得意な教科		
趣味・特技・資格等		
中学時代	クラス役員・生徒会等	
	クラブ活動等	
学校へ連絡しておきたいこと		
※		

\*の欄は記入しないで下さい。

(様式1) 太枠線 内を保護者がご記入のうえ、保護者署名をお願いします。

### 食物アレルギー調査票

1年組番	ふりがな		記入日 年 月 日
2年組番	名前		保護者署名
3年組番			
<b>質問1. 食物アレルギーはありますか？</b> ない ( )  ある ( ) →下記の表と質問2. 3にお答えください。			
アレルギーのある食品	除去の程度	状態・アレルギー反応の程度 (できるだけ詳しく)	
記入例) 卵	<input type="checkbox"/> 完全除去	生・半生で反応が起こる。目が腫れたり、じんましんが出る。症状が出た場合は、服薬させ、すぐに連絡してほしい。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 加熱すれば可		
	<input type="checkbox"/> その他 (右欄にご記入ください)		
	<input type="checkbox"/> 完全除去		
	<input type="checkbox"/> 加熱すれば可		
	<input type="checkbox"/> その他 (右欄にご記入ください)		
	<input type="checkbox"/> 完全除去		
	<input type="checkbox"/> 加熱すれば可		
	<input type="checkbox"/> その他 (右欄にご記入ください)		
	<input type="checkbox"/> 完全除去		
	<input type="checkbox"/> 加熱すれば可		
	<input type="checkbox"/> その他 (右欄にご記入ください)		
	<input type="checkbox"/> 完全除去		
	<input type="checkbox"/> 加熱すれば可		
	<input type="checkbox"/> その他 (右欄にご記入ください)		
	<input type="checkbox"/> 完全除去		
	<input type="checkbox"/> 加熱すれば可		
	<input type="checkbox"/> その他 (右欄にご記入ください)		
【特に注意されていることがあればお書きください】			
質問2.	調理実習等食品を扱う授業、校外学習・修学旅行等の行事ごとに食品成分表等での確認を希望されますか？ <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する → 医師記入の別紙「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を提出してください		
質問3.	エピペン®や内服薬など緊急薬の処方がありますか？ <input type="checkbox"/> 内服薬等の処方はない <input type="checkbox"/> 内服薬を処方されている (薬品名 ) <input type="checkbox"/> エピペン®を処方されている → 医師記入の別紙「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を提出してください		
緊急時連絡先 (連絡のつきやすい順に)	連絡先	続柄	電話番号
	①		
	②		
	③		
確認日	年 月 日	【2年生】	保護者署名
確認日	年 月 日	【3年生】	保護者署名
確認日	年 月 日	【  】	保護者署名





作文「園芸高校を選んだ理由と高校生活でがんばってみたいこと。」

\* 800 字以上記入すること (3 月 25 日に提出)

第 1 学年 ( ) 組 ( ) 番 名前 ( )

5

10

15

20

200

400

(続き)



## P T A 委員・役員等の経験調査

お子様の合格おめでとうございます。

P T A の委員をお願いする際の参考とさせていただきたく、下の調査にお答えください。

(ふりがな) 生徒名		所属学科	
(ふりがな) 保護者名		父 母 ( )	役員・委員の希望 ----- ・ぜひやりたい ・やってもよい
過去に P T A 役員や委員をやった経験の有無 ( 有 無 )			
(ふりがな) 保護者名		父 母 ( )	役員・委員の希望 ----- ・ぜひやりたい ・やってもよい
過去に P T A 役員や委員をやった経験の有無 ( 有 無 )			
保護者住所	〒 -		
保護者電話	( ) -		

## &lt;記入上の注意&gt;

- ・保護者欄には保護者の方の名前を記入していただき、父か母に○をつけてください。祖父母等の場合は ( ) 中にご記入ください。
- ・委員、役員のご希望や小・中学校でのご経験がある場合は該当の項目に○をつけてください。

## &lt;各委員の役割&gt;

## 文化

講習会（ブドウ狩、他1つ）の受付や社会見学の実施が役割です。社会見学の企画や下見など、できる人ができる日に集まってやる楽しい委員会です。

## 広報

年2回の広報紙発行のための取材や編集を行います。委員会は不定期で複数回ありますが「できるときにできるだけ」で OK です。学校の情報がよくわかるすごく楽しい委員会です。

## 記念祭

毎年 11 月に行われる創立記念祭にむけて委員が中心となり進めていきます。記念祭では焼き鳥、フランクフルト、白玉ぜんざい、大根と鶏団子の煮物の出店や販売をします。とても楽しいですよ。

## 学級

学年別懇談会の司会進行と P T A 行事のお手伝いです。行事等に参加すればお友達づくりにもなります。たった3年間の高校生活、親も楽しんでみませんか。

\*入学式終了後に、短時間で P T A 委員を決めたいと思いますので、よろしく願いいたします。





.....  
令和3(2021)年度  
**新入生のしおり**  
大阪府立園芸高等学校  
〒563-0037  
大阪府池田市八王寺2丁目5番1号  
電話：072(761)8830  
FAX：072(761)9295  
.....

1年 組 番 名前