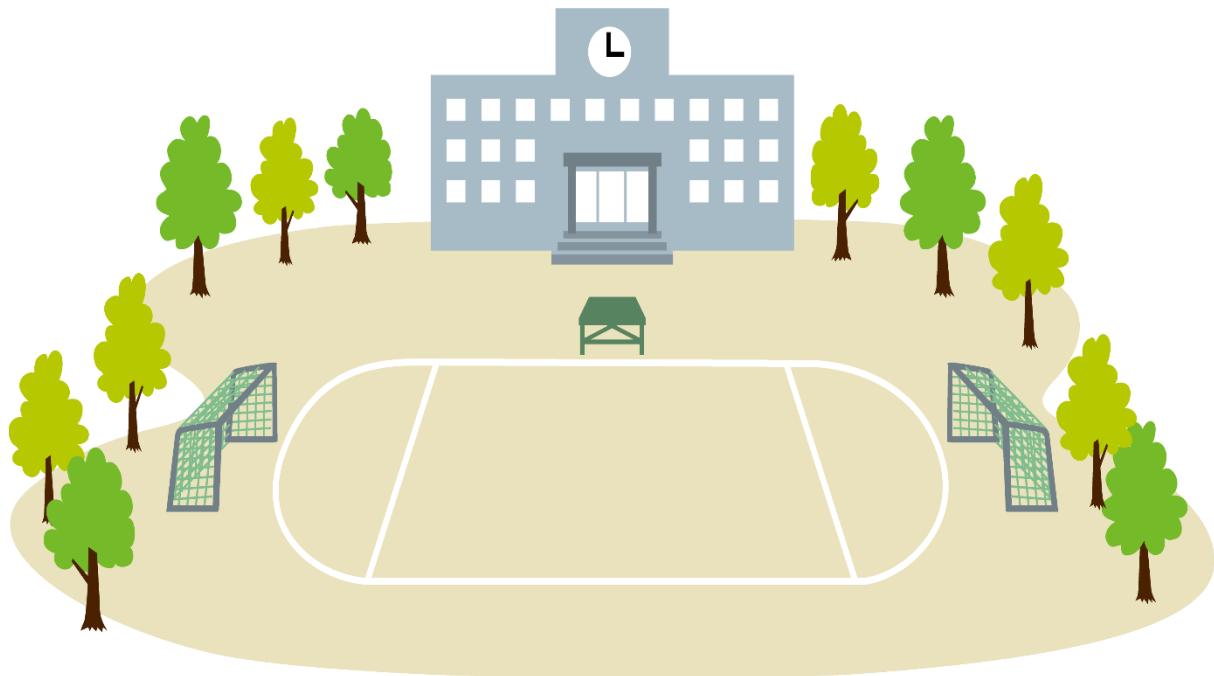


～2026年度版～

# ようこそ白鳳中学校へ



**新入生・転入生のための学校ガイド**

# 目 次

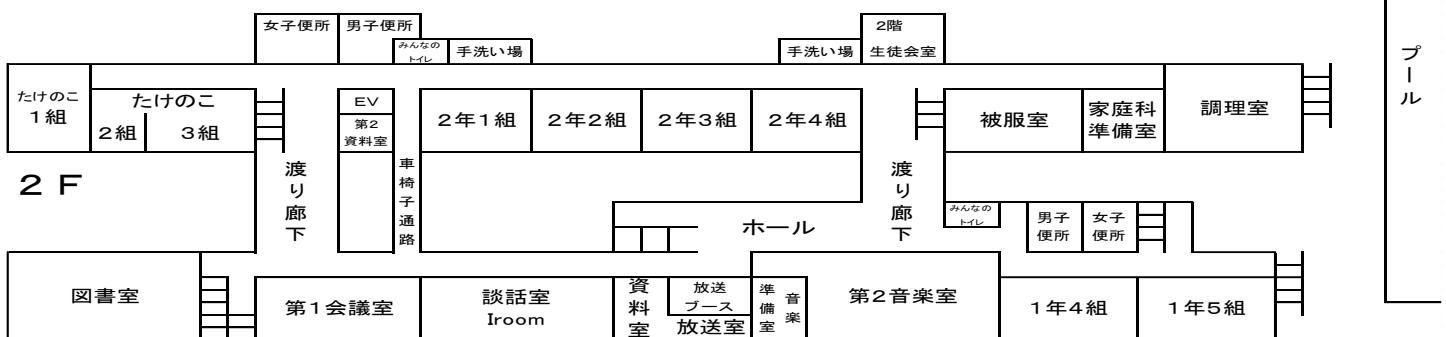
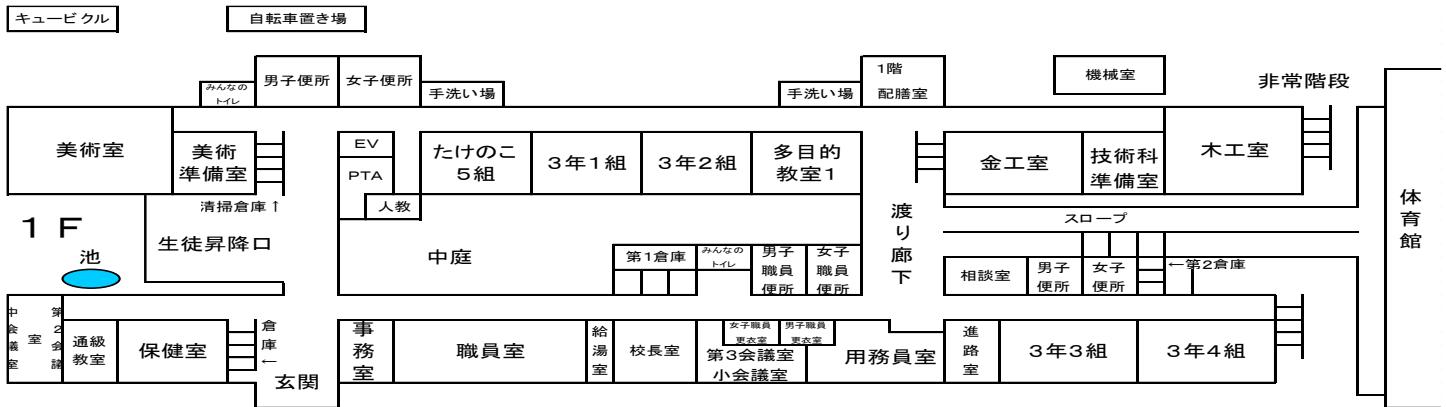
I	白鳳中学校ってこんなところ	1
II	生徒会規則	5
III	自転車通学について	6
IV	電車通学について	8
V	学用品価格表	11
VI	就学援助制度について	12
VII	保健調査票の記入について	13

# I 白鳳中学校ってこんなところ

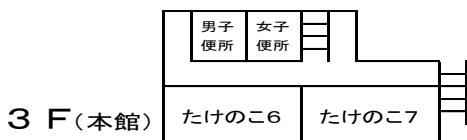
## ◆年間行事予定

1 学期	2 学期	3 学期
4月 始業式・入学式 新入生歓迎会 授業参観・PTA総会 家庭訪問 避難訓練	8月 始業式 9月 文化祭 ふれあいタイム 10月 体育祭 中間テスト 授業参観 進路説明会 生徒会役員改選 3年修学旅行 中間テスト	1月 始業式 2年職場体験 2月 期末テスト 授業参観 3月 卒業式 修了式 (変更になる場合あり)
5月 学力・学習状況調査 2年校外学習 1年校外学習 中間テスト	11月 三者懇談(3年) 期末テスト	◎学習会 定期テスト前に5日間程度、放課後図書室を自習室として解放しています。
6月 部活動保護者会 進路説明会 生徒総会 ふれあいタイム(二者懇談) 期末テスト	12月 校内音楽会 三者懇談 終業式	◎家庭学習のリーフレット 各教科の学習内容や学習の仕方などについて、説明する冊子です。4月の学習オリエンテーションで説明し、配布します。
7月 三者懇談 終業式		
	※1年ゲストティーチャー	

## ◆教室配置図 (R7年度)



3F(北館)



4F(北館)

◆校時表 (変更の可能性あり)

登 校	8:30まで
朝の読書	8:35 ~ 8:45
朝の会	8:45 ~ 8:50
1	9:00 ~ 9:50
2	10:00 ~ 10:50
3	11:00 ~ 11:50
4	12:00 ~ 12:50
給 食	12:50 ~ 13:20
5	13:35 ~ 14:25
6	14:35 ~ 15:25
清掃	15:30 ~ 15:40
終わりの会	15:45 ~ 15:55
通常 (50分間授業)	
短縮 (45分間授業)	

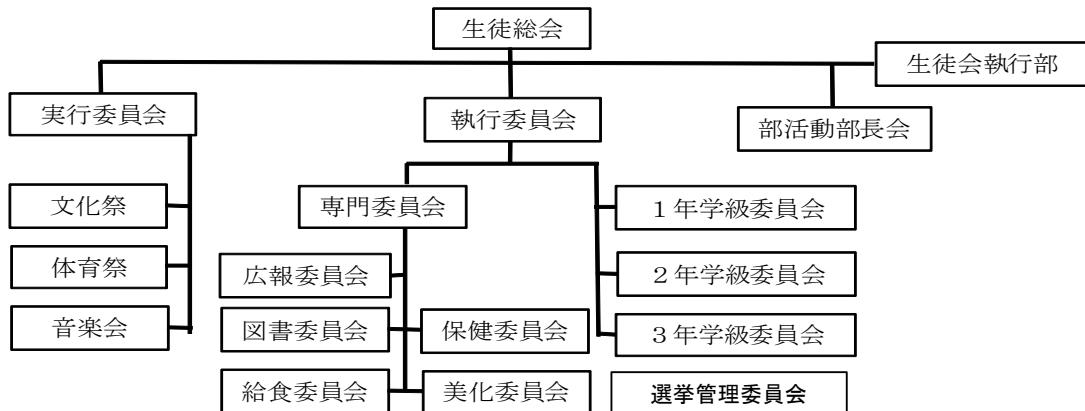
◆最終下校時刻

3月～10月14日	18時00分
10月15日～2月	17時30分

※長期休業中は17時00分



## 生徒会組織図



## 部 活 動

部 名	男女別
ホームメイク	男・女
絵 画	男・女
バドミントン	男・女
吹 奏 楽	男・女
サ ッ カ ー	男・女
野 球	男・女
ソ フ ト テ ニ ス	女
陸 上	男・女
水 泳	男・女
卓 球	男・女
バスケットボール	男・女
バ レ ー ボ ー ル	女
剣 道	男・女

## ボランティア活動

1学期	磐城・當麻幼稚園夕涼み会
夏休み	お楽しみ土曜日
2学期	磐城幼稚園運動会 共同募金

2026.1

## II 生徒会規則

### 葛城市立白鳳中学校「生徒会規則」

#### 1. 服装規定

冬服	学校指定のフレザー・スラックス・スカート・ポロシャツを着用する。
夏服	制服の下に着用するものは、学校指定の白ポロシャツ(既製品も可)、学校指定のセーターまたはベストとする。
※	学校指定の半袖・長袖ポロシャツを着用する。(既製品の無地白ポロシャツも可・胸ポケットは可) インナーシャツは無地の白・黒・紺・灰とする。ワンポイントは可。柄や文字の入ったもの(部活動のTシャツ等)やハイネックは不可とする。
名札	ベルトは、スラックスのみ黒・茶・紺で無地 幅は3~5cmのものを使用する。
防寒着	冬・夏服とも、学校で一括購入する名札をつけること。 <u>※入学式で渡します。</u>
体操服	・学校指定のウインドブレーカーを、登下校時に着用してもよい。 ・校舎内や教室では着用しない。 ・手袋、ネックウォーマー、マフラーは可。ただし、学校内では着用しない。
靴	・学校指定の体操服を着用する。 ・半袖の体操服は、胸に黒で記名したゼッケンを縫い付けるかスナップ留め(4点)をすること。 ・長袖の体操服は、胸に黒で記名した小さくゼッケンを貼り付けること。 (* 体操服のゼッケンは、入学してから美術の授業で作成し記名する予定です。) ・水着、柔道着、ハーフパンツ等は必要に応じて着用し、担当の先生の指示にしたがうこと。
靴下	・登下校に使用する靴は、運動に適した靴とする。(ブーツ・サンダル等は不可) ・上ばき及び体育館シューズは学校規定のもの。 ・雨や雪の日はレインシューズ(長靴)やスノーブーツをはいてもよい。
カバン	・男女とも黒・白・紺・灰で無地の靴下を着用する。ワンポイントは可。 ・女子のストッキングはベージュ・黒色とする。その他、無地の黒色であれば種類は問わない。ラインや文字があるものや黒色であっても模様があるものは不可とする。但し、靴下は履くこと。

#### 2. 頭髪規定

頭髪規定を「男・女」と分けた表記を統一しました。	下記の規定にしたがい奇抜なものやファッショニズムに富んだものではなく、さわやかに整髪すること。 1、パーマ、染色、脱色などは禁止。 2、整髪料の使用は禁止。 3、前髪は自然の状態で目にかかる長さにする。 (かかるときは黒ピンで止める) 4、髪が肩にかかる長さの場合は、TOPに合わせてくくるようにする。くくった髪が頭頂部より上に出ないようにする。 5、ゴムは黒・紺・茶とする。(ピンやゴムを多く使ってのアレンジは禁止) 6、リボン・シュシュは禁止。  ※その他、学校が不適切だと判断した場合は改善すること。
--------------------------	--

### III 自転車通学について

#### 白鳳中学校自転車通学規定

葛城市立白鳳中学校

1. 学校より定めた地区(大畠・新在家・太田)で自転車通学希望の生徒は、防犯登録をして自転車保険に加入すること。年度初めに自転車保険のコピーを添えて許可願いを提出し、学校長の許可を得なければならない。有効期間は1年とする。
2. 交通規則は厳守すること。(令和2年6月 道路交通法改正)
3. 自転車通学生はヘルメットを必ず着用すること。
4. 毎年4月、各自で自転車の点検を受けること。
5. 後輪の軸受け部分に足掛け用の「ステップ」を取り付けないこと。
6. 雨天時は傘をささずに、レインコートで登校すること。
7. 防犯登録と自転車保険に加入すること。
8. ドロップハンドル等の通常の状態から変化させていないもの
9. 二人乗り用に改造されていないもの
10. 色が華美過ぎないもの
11. スタンドは片側ではなく、両側についているもの

なお、通常の際、荷物は荷台にひもでくくることを推奨する

以上の規定に違反した場合は次の処置を取る。

・違反1回(1週間の停止)

・違反2回以上(1ヶ月の停止)

※ 改善されない場合は許可を取り消します。

※ 2020年に自転車保険に加入することが義務化されました。

## 自 車 通 学 許 可 願

白鳳中学校長様

下記の項目及び別紙の自転車通学規定をよく守り、交通安全に注意して

自転車通学をおこなうことを誓約いたしますので、許可願います。

記

- ・交通規則を守ります。
- ・自転車乗車の際は必ずヘルメットを着用します。
- ・自転車の整備を自主的に行い、安全な自転車を使用します。
- ・後輪の軸受け部分に足掛け用の「ステップ」を取り付けません。
- ・雨天時は傘をささずに、レインコートで登校します。
- ・定められた通学路を守り通学します。

令和8年 4月 日

1年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番   ※組・番は入学式当日の学級発表を確認のうえご記入ください。

生 ふりがな  
徒 番名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_  
葛城市

保 護 者 名 \_\_\_\_\_ 印

自転車盗難登録番号 \_\_\_\_\_

※入学式の日に自転車保険のコピーを添えて担任に提出してください。

# 電車通学について

(電車通学される方へ)

定期券を購入するには

1. 学校から通学証明書を発行しています。

午前中に事務室へ行き、通学証明書申込用紙 に記入する。



(通学証明書発行)



終わりの会終了後までに事務室に行き、通学証明書 を受け取る。

（注）学校通学に限ります。

乗降駅は 磐城駅、当麻寺駅 どちらでも可。

2. 駅で定期券を購入します。

近鉄尺土駅、高田市駅、橿原神宮前駅等で発売しています。

(磐城駅・当麻寺駅・二上神社口駅では購入できません。)

購入時には 上記の 通学証明書 が必要です。

（注）近鉄尺土駅は予約発売のため、発売日は申込の翌日になるので、

定期が切れる前に早めに申込みを！

取扱時刻は、午前7時から午後8時まで。

高田市駅

53 - 2531 (尺土駅への問い合わせを含む)

橿原神宮前駅

0744 - 22 - 2449

記入例

通 学 証 明 書 申 込 用 紙

氏 名	白 鳳 一 郎		
年 齢	13 才	性 別	<input checked="" type="radio"/> 男 · 女
住 所	葛 城 市 加 守 14 - 1		
区 間	二上神社口 ~ 当麻寺・磐城		
番 号	身分証明書番号. No. 1234 (1年2組34番の意味)		
学 年	1 年 2 組		
通 用 期 間	1 · 3 · 6 箇月		

白鳳中学校

通 学 証 明 書

学校種別又 は指定番号	中学校	区分	義務課程
通学者の氏名 年令及び性別	白鳳一郎	(13才)	<input checked="" type="radio"/> 男・女
通学者の住居地	奈良県葛城市加守14-1		
部科及び学年	1学年		
身分証明書番号	1234		
通学区間	二上神社口駅	当麻寺・磐城駅間	経由
通学定期乗車券の有効期間	3箇月		
※通学定期乗車券の使用開始日	令和	年	月
通学証明書の有効期間	令和	年	5月7日まで

令和 8年4月8日発行

学校所在地 奈良県葛城市長尾14番地1

学校名 葛城市立白鳳中学校

学校代表者 校長 ○○○○

代 表 者  
職 印



(注意)

- この証明書の有効期間は発行の日から上記の期限まで(1箇月間)です。
- この証明書のうち※印欄以外の記入事項は発行者がインクで記入(性別は該当のものを○印で囲む)して記入ください。
- この証明書のうち※印欄は通学者が記入してください。
- この証明書に記入した事項を訂正した場合は※印欄の記入事項については  
通学者の認印その他の記入事項については、代表者の職印のないものは使用できません。

下記欄は記入しないで下さい。

年	月	日まで
(発行駅)	(乗車券番号)	(発行年月日)
(基本運賃)	(発売運賃)	(差額運賃)

## V 学用品価格表

### 学用品価格表

品 名	単 價	販 売
生徒証(ケース込)	200円	職員室(生徒指導)
ブレザーボタン(大)	200円	
裏ボタン	15円	
名 札	350 円	
タイムスポーツ 48-5688 (定休日…月曜日)		体操用品・上履き ナップサック
谷 井 商 店 48-2350	制服・かばん	* 価格は、別紙参照

## VI 就学援助制度について

葛城市教育委員会では、経済的な理由などにより、就学困難と認められる児童生徒の保護者に対し、小・中学校で必要な費用の一部の援助(一定の金額内での給食費・学用品費、校外活動費、入学時必要品費などの援助)をしています。

手続きに関しましては、5月中に学校から「教育委員会からのお知らせ」のプリントを配布いたしますので、ご熟読の上、援助を希望される場合は申請書及び必要な書類を学校に提出してください。

なお、申請等に関する詳細については、学級担任まで問い合わせ願います。

## IX 保健調査票の記入について

### 1. 保健調査票 表紙

ふりがな 名前	はくほう たろう 白鳳 太郎		
学校名	葛城市立 白鳳中学校		
学年	1年	2年	3年
学級			
番号			
保護者確認印	 <p>*名前、ふりがなの記入を。          *学級・番号欄は、空欄に。          *保護者確認印の押印を。</p>		

### 2. 保健調査票 内側（左側）

ふりがな 名前	性別 男	生年月日 年 月 日	電話番号																																													
保護者名	住所 葛城市																																															
緊急連絡先（確実に連絡がつくところを複数ご記入ください）																																																
連絡してほしい人	本人との続柄	連絡先（勤務先など）	電話番号																																													
かかりつけの医療機関（特にない場合は記入する必要はありません）																																																
種類	病院名	医師名（担当医がいる場合）	電話番号																																													
内科・小児科																																																
歯科																																																
外科・整形外科																																																
眼科																																																
<b>① 予防接種と既往症（今までにかかった病気）</b> <table border="1"> <tr> <th>病名</th> <th>かかった年齢</th> <th>予防接種</th> </tr> <tr> <td>麻疹（はしか）</td> <td>歳</td> <td>麻疹風疹混合（1回・2回）・未接種・不明</td> </tr> <tr> <td>風疹</td> <td>歳</td> <td>麻疹のみ（1回・2回）風疹のみ（1回・2回）</td> </tr> <tr> <td>水痘（水ぼうそう）</td> <td>歳</td> <td>1回・2回・未接種・不明</td> </tr> <tr> <td>流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）</td> <td>歳</td> <td>1回・2回・未接種・不明</td> </tr> <tr> <td>病名</td> <td>発病年齢</td> <td>現在の状況 (例) 薬服用・月1回受診</td> </tr> <tr> <td>ぜんそく</td> <td>歳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>心臓病（　　）</td> <td>歳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>腎臓病（　　）</td> <td>歳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>てんかんによるひきつけ</td> <td>歳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>熱によるひきつけ</td> <td>歳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他（　　）</td> <td>歳</td> <td></td> </tr> </table>				病名	かかった年齢	予防接種	麻疹（はしか）	歳	麻疹風疹混合（1回・2回）・未接種・不明	風疹	歳	麻疹のみ（1回・2回）風疹のみ（1回・2回）	水痘（水ぼうそう）	歳	1回・2回・未接種・不明	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	歳	1回・2回・未接種・不明	病名	発病年齢	現在の状況 (例) 薬服用・月1回受診	ぜんそく	歳		心臓病（　　）	歳		腎臓病（　　）	歳		てんかんによるひきつけ	歳		熱によるひきつけ	歳		その他（　　）	歳										
病名	かかった年齢	予防接種																																														
麻疹（はしか）	歳	麻疹風疹混合（1回・2回）・未接種・不明																																														
風疹	歳	麻疹のみ（1回・2回）風疹のみ（1回・2回）																																														
水痘（水ぼうそう）	歳	1回・2回・未接種・不明																																														
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	歳	1回・2回・未接種・不明																																														
病名	発病年齢	現在の状況 (例) 薬服用・月1回受診																																														
ぜんそく	歳																																															
心臓病（　　）	歳																																															
腎臓病（　　）	歳																																															
てんかんによるひきつけ	歳																																															
熱によるひきつけ	歳																																															
その他（　　）	歳																																															
<b>② からだの様子</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(該当年齢の当てはまる項目に○印)</td> <td>1年</td> <td>2年</td> <td>3年</td> <td>1年</td> <td>2年</td> <td>3年</td> </tr> <tr> <td>1. 頭痛を起こしやすい</td> <td></td> <td></td> <td>5. 耳が聞こえにくい（左・右）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 腹痛を起こしやすい</td> <td></td> <td></td> <td>6. 運動制限がある (　　)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 立ちくらみを起こしやすい</td> <td></td> <td></td> <td>7. その他 (　　)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 見分けにくい色がある</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				(該当年齢の当てはまる項目に○印)			1年	2年	3年	1年	2年	3年	1. 頭痛を起こしやすい			5. 耳が聞こえにくい（左・右）						2. 腹痛を起こしやすい			6. 運動制限がある (　　)						3. 立ちくらみを起こしやすい			7. その他 (　　)						4. 見分けにくい色がある								
(該当年齢の当てはまる項目に○印)			1年	2年	3年	1年	2年	3年																																								
1. 頭痛を起こしやすい			5. 耳が聞こえにくい（左・右）																																													
2. 腹痛を起こしやすい			6. 運動制限がある (　　)																																													
3. 立ちくらみを起こしやすい			7. その他 (　　)																																													
4. 見分けにくい色がある																																																

\*名前、性別、生年月日、  
電話番号、保護者名、  
住所

\*緊急連絡先  
(できれば勤務先も)

\*かかりつけ医療機関  
(あれば)

**①「予防接種と既往症」**  
治療中の病気について、  
必要があれば、現在の状況  
を「通信欄」に記入を。

**②「からだの様子」**  
当てはまる項目があれば、  
1年の欄に○の記入を。

### 3. 保健調査票 内側（右側）

(記入例)

③ 「アレルギーについて」  
当てはまる項目があれば  
1年の欄に○印の記入を。

アレルギーについて							
(該当学生の当てはまる項目に○印)	1年	2年	3年	(該当学年の当てはまる項目に○印)	1年	2年	3年
1. アトピー性皮膚炎				5. 食物アレルギー (*)	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. アレルギー性結膜炎				6. 化学物質過敏症			
3. アレルギー性鼻炎	<input checked="" type="checkbox"/>			7. その他 ( )			
4. 薬アレルギー				* 学年で配慮が必要なことがあれば、下記通信欄にご記入ください			

④

(※) 食物アレルギーがある場合のみご記入ください (学年が上がった時の追加・訂正・削除は適宜お願いします)		
◎ 食物アレルギーを起こす原因食物	◎ アレルギー検査を受けたことはありますか	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 鶏卵</li> <li>・牛乳、乳製品</li> <li>・小麦</li> <li>・そば</li> <li>・ピーナッツ</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ない・ある 検査年月日 年 月 月頃 医療機関名 ( )</li> </ul>	
◎ アナフィラキシーの既往はありますか	(アナフィラキシーとは、皮膚・消化器・呼吸器症状が複数同時にかつ急速に出現した状態)	
	ない ある (どのような症状ですか)	

④ 「食物アレルギー」  
食物アレルギーのある  
場合のみ記入を。

アレルギーの症状は  
年齢とともに変化する  
ことがありますので、変  
化のあったときは、その  
都度お知らせください。

◎ 原因食物を摂取後の症状について		
普段は大丈夫だが、体調が悪い ときに食べると発疹が出ることが ある。		
(どのように対応しますか)		
*かかりつけの病院、処方薬など具体的に記入してください 静かに安静にしていたら、 自然に消失する。 発疹以外の症状がある時は、 保護者に連絡してください。		
◎ 現在除去中の食物はありますか	◎ 学校生活で配慮が必要なこと (給食について)	
ない ある ( )	<ul style="list-style-type: none"> <li>なし</li> <li>● 食の際に自分で食べられないものを判断し、 除外する</li> <li>● 事前に食べられないものをチェックし、保護者から 担任に知らせる (献立表のみで) (献立表・使用食材表)</li> <li>● 献立によっては家庭から食べ物を持参することもある</li> <li>● 牛乳の停止 食物アレルギー対応食</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>	
● (上記除去はどちらが判断しましたか) 医師 保護者 ( )	(給食以外について) * 必要事項があれば、下記通信欄にご記入ください	

⑤

◎ 通信欄 健康面のことや心配なこと、知らせておきたいことなど(学年が上がった時の追加・訂正・削除は適宜お願いします)		
( 年)		

⑤ 「通信欄」

\* 健康面で心配なこと、知らせておきたいこと等記入してください。

\*学校生活において、特別に配慮や健康管理が必要であると思われる場合は、後日、「学校生活管理指導表」(医師の診断書)等の提出や面談をお願いする場合があります。