希望調查票 記入例

● 通学区域内の学校を希望される方

٠...

٠...

. . . .

• . . •

• • • •

. . . .

. . .

• . . •

. . . "

٠...

٠...

. . . .

٠...

• • • •

. . .

...

. . .

. . .

• . . •

. . .

• . . •

• . . •

٠...

. . .

. . .

. . .

• . . •



● 通学区域外の学校および小中一貫校を希望される方

中学		の方もご	していますが、 利用ください。 込着		3 年度 小学校 〒 553-856 大阪市福島 福島区役) 窓口サー)1 区大開 1 丁 所	[*] 目8番 06-6464	1号-9965		
	学校選択制希望調査票									
 必要事項を記入の上、期限内に同封の返信用封筒により、お住まいの区役所まで郵送またはご持参ください。 通学区域の学校を希望する場合を含め、全員、学校選択制希望調査票をご提出ください。 選択可能校の希望者の数がその学校の受入人数を超えた場合は、抽選となります。 学校選択制においては、異なる通学区域へ転居した場合等を除き、希望確定後の変更や辞退、入学後の転校は認められません。 通学の安全確保は保護者の責任となりますので、通学経路や通学時間等を必ずご確認のうえ、学校を選んでください。 										
	希望調查番号 9999-99-9999									
	就学予定者氏名		次郎	生年月日 平成○○年○月○日						
2に○をしてくださいずれの数字にも ○がない場合は、 通学区域の学校が 就学指定校となりま	い。問護者氏名	大阪太郎								
	住所	大阪市福島区○○1丁目2番3号								
	選択基準の 学校		〇〇小(中)学校 連絡先 (自宅)			06-1234-5678				
	す。 学区域の 学校	$\bigcirc\bigcirc\backslash\backslash\backslash$	(中)学校 連絡		090-1234-5678					
	◆学校選択制希望									
	1							日中連絡の取れる電話番号を がず記入してください。		
	抽選となった町		Sべき時由(記入要領を参照	(()がある場合は、	下記にご記入く	ださい。			.	
	第1希望校学校	_	△△小(中)学校			優先事由				
	第2希望校学校	名	□□小(中)学校			優先事由				
	*****	* ***	*********			****	**	****		
別支援学級に								差切する	 学校に、き	トラナ
学を希望されて る方のみ、									学校選択制	
る方の の 、 ちらかに	●確認事項・新1年生同士(双子等)で同一の学校に就学を希望される場合は、その方の氏名をご記入ください。						.)		いる場合は 市 」と記載し [・]	
をしてください。	双子等の氏名						-0	または x さい。		C < 1
	●特別支援学級へ1 小学校2 小学校	の就学を希望 ・義務教育学 ・義務教育学	 される方は、いずれかの数 交に就学相談をしており、 交に就学相談をしていない 方は、至急、通学区域の学	特別支援学級へ が、特別支援学	の就学を希望する 級への就学を希望			ï		
	1 現在、	支援学校への	希望) のある方は、該当す 就学を相談中(相談予定) 学校を受験する予定がある。	である。	けてください。					

※とりわけ国立・私立・特別支援学校を希望している場合でも、結果によって、本市の学校選択制を利用する際には、希望調査票の学校選択制希望欄に希望する学校名を記載する必要があります。なお、記載がない場合につきましては、通学区域の学校を希望選択校とみなすことになりますのでご留意ください。

* * • •

※国立・私立小中学校等への入学が決定した場合は、区役所へ「指定学校外就学届」を速やかに提出してください。

《岡立 / 山立小十子以寺 、の八子が八足のに物口は、区区内 、「田紀子区ノ内が子田」で座下がに近田ので、八ことが。

 12