

希望調査票 記入例

● 通学区域内の学校を希望される方

本様式は小学生用を使用していますが、
中学生の保護者の方もご利用ください。

10月30日 (金) 必着

【令和9年度 小学校・義務教育学校新1年生用】

〒 553-8501
大阪市福島区大開 1丁目8番1号
福島区役所
窓口サービス課
電 話 06-6464-9965
F A X 06-6462-2593

記入例

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。

希望調査番号	9999-99-9999	就学予定者氏名	大阪 次郎	生年月日	令和〇〇年〇月〇日
保護者氏名	大阪 太郎	住所	大阪市福島区〇〇1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		
通学区域の学校	〇〇小(中)学校	連絡先(日中帯)	090-1234-5678		

◆学校選択制希望
ご希望により以下の該当する数字に○をつけ、2を選ぶ場合は希望する学校名をご記入ください。
① 通学区域の学校へ就学を希望する。
② 1以外の選択可能な学校への就学を希望し、希望する学校(選択校)は下記のとおりとする。
抽選となった時に優先されるべき事由(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希望校学校名	△△小(中)学校	優先事由	
第2希望校学校名	□□小(中)学校	優先事由	
*****	*****	*****	*****

◆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。

双子等の氏名	記入不要です
--------	--------

◆特別支援学級に就学を希望されている方のみ、どちらかに○をしてください。
① 特別支援学級への就学を希望される方は、いずれかの数字に○をつけてください。
② 下記の学校へ就学する予定(希望)のある方は、該当する数字に○をつけてください。
③ 現在、支援学校への就学を相談中(相談予定)である。
④ 私立もしくは国立小学校を受験する予定がある。

私立・国立小(中)学校を受験予定の方は2に○をしてください。

● 通学区域外の学校および小中一貫校を希望される方

本様式は小学生用を使用していますが、
中学生の保護者の方もご利用ください。

10月30日 (金) 必着

【令和9年度 小学校・義務教育学校新1年生用】

〒 553-8501
大阪市福島区大開 1丁目8番1号
福島区役所
窓口サービス課
電 話 06-6464-9965
F A X 06-6462-2593

記入例

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。

希望調査番号	9999-99-9999	就学予定者氏名	大阪 次郎	生年月日	令和〇〇年〇月〇日
保護者氏名	大阪 太郎	住所	大阪市福島区〇〇1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		
通学区域の学校	〇〇小(中)学校	連絡先(日中帯)	090-1234-5678		

◆学校選択制希望
ご希望により以下の該当する数字に○をつけ、2を選ぶ場合は希望する学校名をご記入ください。
① 通学区域の学校へ就学を希望する。
② 1以外の選択可能な学校への就学を希望し、希望する学校(選択校)は下記のとおりとする。
抽選となった時に優先されるべき事由(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希望校学校名	△△小(中)学校	優先事由	
第2希望校学校名	□□小(中)学校	優先事由	
*****	*****	*****	*****

◆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。

双子等の氏名	
--------	--

◆特別支援学級に就学を希望されている方のみ、どちらかに○をしてください。
① 特別支援学級への就学を希望される方は、いずれかの数字に○をつけてください。
② 下記の学校へ就学する予定(希望)のある方は、該当する数字に○をつけてください。
③ 現在、支援学校への就学を相談中(相談予定)である。
④ 私立もしくは国立小学校を受験する予定がある。

私立・国立小(中)学校を受験予定の方は○をしてください。

2に○をしてください。
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す。

日中連絡の取れる電話番号を
必ず記入してください。

希望する学校に、きょうだ
いが既に学校選択制により
通学している場合は、「兄」
または「姉」と記載してくだ
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注意ください。

※現在、学校選択制により通学区域外の小学校に就学している児童については、中学校に進学する際には、通学区域の中学校が就学指定校になります。つきましては、在籍している小学校の進学先中学校への進学を希望される場合は、改めて学校選択制において進学先の中学校を希望いただく必要があります。

※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。

12

13