

「通学区域以外の学校を希望される方」の記入例

537-0000

東成区〇〇〇1丁目3番20号
東成マンション 3F 302号
東成 太郎 様

【提出期限】**郵送** 令和8年10月30日(金) **必着**
【持参】 令和8年10月30日(金)17時30分まで
【提出先】 〒537-8501 東成区大今里西2-8-4
東成区役所窓口サービス課(住民情報)(1階16番窓口)

〒537-8501

大阪市東成区
大今里西2丁目8番4号
東成区役所窓口サービス課

電話 06-6977-9963
FAX 06-6972-2732

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。

選択基準の学校	〇〇小(中)学校	連絡先(自宅)	06-6977-XXXX
通学区域の学校	〇〇小(中)学校	連絡先(日中帯)	090-4567-XXXX

新小学校一年生

「2」に○をしてください。

◆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 通学区域の学校への就学を希望する。
- 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。

第1希望校学校名	□□小学校
第2希望校学校名	△△小学校
*****	*****

通学区域外の学校への就学を希望する場合は、希望校を記入してください。

日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。

新中学校一年生

「3」に○をしてください。

◆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、3を選ぶ場合は希望する学校名をご記入ください。

- 1 通学区域の学校への就学を希望する。
- 2 引き続き小中一貫校への就学を希望する。
- 3 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。

第1希望校学校名	□□中学校
第2希望校学校名	△△中学校
*****	*****

通学区域外の学校への就学を希望する場合は、希望校を記入してください。小学校で選択校に就学している児童も、中学校を選択しない場合、元の通学区域校に就学が決定します。「選択基準の学校」が希望の学校と異なる場合は、必ずこちらに希望の学校名をお書きください。

第2希望で当選となった場合は、第1希望の補欠になりませんので、第1希望の学校のみ希望の場合は、第2希望は記載しないでください。

特別支援学級に就学を希望されている方は、「1」「2」どちらかに○をしてください。

◆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。

- 1 小(中)学校・義務教育学校に就学相談をしており、特別支援学級への就学を希望する。
- 2 小(中)学校・義務教育学校に就学相談をしていないが、特別支援学級への就学を希望する。
※2に○をつけた方は、至急、通学区域の学校に就学相談をしてください。

- ・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。

- 1 現在、支援学校への就学を相談中(相談予定)である。
- 2 私立・国立小(中)学校・選抜を実施する公立中学校を受験する予定がある。

第2希望で当選となった場合は、第1希望の補欠になりませんので、第1希望の学校のみ希望の場合は、第2希望は記載しないでください。

私立・国立の小(中)学校を受験予定の方、あるいは、支援学校へ就学希望の方は、「1」が「2」に○をしてください。

※とりわけ国立・私立・府立支援学校を希望している場合でも、結果によって、「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、お住まいの通学区域の小・中学校が希望選択校として指定されることになりますのでご注意ください。