

【 記 入 例 】

【令和9年度 小学校・義務教育学校新1年生用】

通学区域の小学校を希望される方

533-8501
大阪市東淀川区
豊新2丁目1番4号
東淀川区役所窓口サービス課
電 話 06-4809-9963
F A X 06-6327-1920

※①・②は必須項目、③・④は該当者のみ記入してください。
※未記入でのご提出の場合、通学区域校希望の扱いとします。

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、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。

希望調査番号	1234-56-7890		
就学予定者氏名	東淀川 こぶし	生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
保護者氏名	東淀川 みのり		
住所	東淀川区豊新2丁目1番4号 東淀川区役所1階		
選択基準の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	06-1234-5678
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	090-9876-5432

1 日中に連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。

◆学校選択制希望

ご希望により以下の該当する数字に「通学区域の小学校」を希望する場合は、「1」に〇をつけてください。
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する。
確認事項欄は、記入不要です。

第1希望校学校名	【 記 入 不 要 】	*****	*****
第2希望校学校名	【 記 入 不 要 】	*****	*****
*****	*****	*****	*****

*****	*****
-------	-------

◆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 】
--------	-------------

・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

1 小学校・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に〇をつけた方は、至急に就学相談をしてください。

3 「特別支援学級」への就学を希望されている方は、どちらかに〇をつけてください。

・下記の学校へ就学する予定（希望）のある方は、

1 現在、支援学校への就学を相談中（相談）
2 私立もしくは国立小学校を受験する予定がある。

4 記載されている学校への入学予定がある方は、どちらかに〇をつけてください。

【 記 入 例 】

【令和9年度 小学校・義務教育学校新1年生用】

通学区域以外の小学校を希望される方

533-8501
大阪市東淀川区
豊新2丁目1番4号
東淀川区役所窓口サービス課
電 話 06-4809-9963
F A X 06-6327-1920

※①～③は必須項目、④～⑥は該当者のみ記入してください。
※未記入でのご提出の場合、通学区域校希望の扱いとします。

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、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。

希望調査番号	1234-56-7890		
就学予定者氏名	東淀川 こぶし	生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
保護者氏名	東淀川 みのり		
住所	東淀川区豊新2丁目1番4号 東淀川区役所1階		
選択基準の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	06-1234-5678
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	090-9876-5432

1 日中に連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。

◆学校選択制希望

ご希望により以下の該当する数字に「通学区域以外の小学校」を希望する場合は、「2」に〇をつけてください。
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（第2希望が無い場合は「なし」）	*****	*****
*****	*****	*****	*****

3 希望する学校名を記入してください。第2希望まで記入できます。第2希望がない場合は、「なし」と記入してください。

4 双子など新1年生同士のきょうだいが同一の学校への就学を希望する場合は氏名を記入してください。抽選となった場合に希望調査票に記載があれば、1組として扱います。

・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	東淀川 ひかり
--------	---------

・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

1 小学校・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に〇をつけた方は、至急に就学相談をしてください。

5 「特別支援学級」への就学を希望されている方は、どちらかに〇をつけてください。

・下記の学校へ就学する予定（希望）のある方は、

1 現在、支援学校への就学を相談中（相談）
2 私立もしくは国立小学校を受験する予定がある。

6 記載されている学校への入学予定がある方は、どちらかに〇をつけてください。