【　記　入　例　】

【令和９年度　中学校新１年生・義務教育学校７年生用】

通学区域の中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
ＦＡＸ 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		
児童氏名	東淀川　こぶし	生年月日	平成○○年○○月○○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	○○中学校	連絡先（自宅）	**06－1234－5678**
通学区域の学校	○○中学校	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
1　通学区域の学校への就学を希望
3　１以外の選択可能な学校への就

2 「通学区域の中学校」を希望する場合は、「１」に○をつけてください。通学区域の学校には必ず就学できますので、下記の学校名欄並びに双子等の確認事項欄は、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　中学校・義務教育学校に就学相談をしており、特別支
2　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
※　２に○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○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・国立中学校・選抜を実施する公立中学校を

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○をつけてください。

【　記　入　例　】

【令和９年度　中学校新１年生・義務教育学校７年生用】

通学区域以外の中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
ＦＡＸ 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		
児童氏名	東淀川　こぶし	生年月日	平成○○年○○月○○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	○○中学校	連絡先（自宅）	**06－1234－5678**
通学区域の学校	○○中学校	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
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。

2 「通学区域以外の中学校」を希望する場合は、「３」に○をつけてください。

第１希望校学校名	**■■中学校**
第２希望校学校名	**△△中学校（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　中学校・義務教育学校に就学相談をしており、特別支
2　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
※　２に○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○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・国立中学校・選抜を実施する公立中学校を

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○をつけてください。