

小学校「学校選択制希望調査票」の記入要領

- (1) 希望調査票に記載されている事項（就学予定者氏名、生年月日、保護者氏名、住所、通学区の学校）に誤りがないか確認してください。もし、誤った記載がされていた場合は、至急、区役所までご連絡をお願いいたします。
- (2) 【連絡先（自宅）】、【連絡先（日中帯）】を記入してください。
- (3) 「◆学校選択制希望」の該当する番号に○をつけてください。
 - 「1 通学区の学校への就学を希望する。」に○をつけた人【記入例1】
⇒ (4)にお進みください。
 - 「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。」に○をつけた人【記入例2】
⇒◎希望する学校名をお書きください。城東区では、選択可能な学校があれば第3希望まで学校名を記入できます。
選択できる学校は通学区によって異なります。18～19ページおよび75ページを参照し、選択できる学校をご確認ください。
なお、小中一貫校の選択希望は第1希望のみですので、希望される場合は第1希望校欄に記入してください。
⇒ (4)にお進みください。
- (4) 「◆確認事項」で、該当する項目があればご記入ください。
 - ① 新1年生同士（双子等）で同一の学校に就学を希望される方がおられる場合は、その方のお名前をお書きください。抽選となった場合には、1組として抽選とさせていただきます。
 - ② 特別支援学級への就学を希望される場合は、希望する学校との就学相談の有無をお書きください。※まだ、相談されていない場合は至急就学相談を行ってください。
 - ③ 支援学校への就学を相談中（相談予定）の方、私立・国立小学校に入学する予定（希望）のある方は、それぞれの項目の番号に○をつけてください。

★注意事項

第2希望校、第3希望校を記入した場合で、第2希望校または第3希望校で当選となった場合は、第1希望校の「補欠」の資格を失いますので、第1希望校のみの希望の場合は、「第2、第3希望校をとりあえず記載する」ということはお控えください。

希望調査票提出期限 令和3年10月29日（金）必着のこと。

【提出先・お問合せ】

城東区役所窓口サービス課 電話 06-6930-9087 Fax 06-6930-9978

999-9999

《記入例1》通学区域の学校を希望する場合

【令和04年度 小学校新1年生用】

〇〇〇区-----

保護者名-----
(-----)

〒 999-9999

バーコード

電話 XX-XXXX-XXXX
FAX XX-XXXX-XXXX

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と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。
- ・ 提出期限内に提出されなかった場合は、通学区域校への就学希望とみなします。

希望調査番号	1234-56-7890		
就学予定者氏名	〇〇 〇〇	生年月日	〇〇年〇月〇〇日
保護者氏名	◇◇ ◇◇		
住所	大阪市城東区〇〇 △-△-△		
選択基準の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

◆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。

この項目は、
記入しません

第1希望校学校名	*****	*****
第2希望校学校名	*****	*****
第3希望校学校名	*****	*****

◆確認事項 以下の項目は、該当する人のみご記入ください

- ・ 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 希望する小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 希望する小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 私立もしくは国立小学校を受験する予定がある。

バーコード xx

〇〇区

保護者名

()

バーコード

〒 999-9999

電話 XX-XXXX-XXXX
FAX XX-XXXX-XXXX

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と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。
- ・ 提出期限内に提出されなかった場合は、通学区域校への就学希望とみなします。

希望調査番号	1234-56-7890		
就学予定者氏名	〇〇 〇〇	生年月日	〇〇年〇月〇〇日
保護者氏名	◇◇ ◇◇		
住所	大阪市城東区〇〇 △-△-△		
選択基準の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

◆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	*****	*****
第3希望校学校名	◇◇小学校	*****	*****

◆確認事項 以下の項目は、該当する人のみご記入ください

- ・ 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 希望する小学校に就学相談しており、特別支援学級への就学を希望する。
 - 2 希望する小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 私立もしくは国立小学校を受験する予定がある。

バーコード