

# 学校選択制希望調査票の記入例

【令和5年度 小学校新1年生用】

## 記入例1

### 通学区域の学校を希望する場合

530-8401  
 大阪市北区  
 扇町2丁目1番27号  
 北区役所政策推進課(教育連携)  
 電話 06-6313-9472  
 F A X 06-6362-3821

### 学校選択制希望調査票

◆印字内容(就学予定者氏名・生年月日・保護者氏名・住所など)に誤りがないか確認してください。  
 ※印字内容に誤りがあった場合は、北区役所戸籍登録課(Tel:6313-9963)までご連絡いただきますようお願いいたします。

希望調査番号	9999-99-9999		
就学予定者氏名	大阪 次郎	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
保護者氏名	大阪 太郎		
住所	北区〇〇3丁目4-5		
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	06-4321-2222
	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	090-4567-9999

◆通学区域の学校に誤りがないかご確認ください。

◆学校選択希望に「1」に○をつけてください。

※通学区域の学校へは必ず就学できます。希望する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。

平日の日中に連絡の取れる番号を必ず記入してください。

希望校学校名	*****		
*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****

この欄には何も記入しないでください。

◆確認事項  
 ・新1年生同士(双子等)で同じ学校を希望する方は、その方の氏名を記入してください。

◆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 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。

特別支援学級を希望される方は「1」「2」どちらかの番号に○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、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・国立小学校を受験する予定がある。

支援学校を希望される方は「1」に、私立・国立小学校を受験予定の方は「2」に○をつけてください。

【令和5年度 小学校新1年生用】

## 記入例2

### 通学区域外の学校を希望する場合

530-8401  
 大阪市北区  
 扇町2丁目1番27号  
 北区役所政策推進課(教育連携)  
 電話 06-6313-9472  
 F A X 06-6362-3821

### 学校選択制希望調査票

◆印字内容(就学予定者氏名・生年月日・保護者氏名・住所など)に誤りがないか確認してください。  
 ※印字内容に誤りがあった場合は、北区役所戸籍登録課(Tel:6313-9963)までご連絡いただきますようお願いいたします。

希望調査番号	9999-99-9999		
就学予定者氏名	大阪 次郎	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
保護者氏名	大阪 太郎		
住所	北区〇〇3丁目4-5		
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	06-4321-2222
	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	090-4567-9999

◆通学区域の学校に誤りがないかご確認ください。

◆学校選択希望に「2」に○をつけてください。

※通学区域の学校へは必ず就学できません。希望する場合は希望する学校名をご記入ください。

- 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。

平日の日中に連絡の取れる番号を必ず記入してください。

希望校学校名	△△小学校
*****	*****
*****	*****

「選択可能校」から希望する学校を選んで記入してください。

中学校ブロック	通学区域の小学校	北区内の小学校	選択可能校
北稜中	滝川小	堀川小	小中一貫校
	堀川小	滝川小	
大淀中	中津小	大淀小	
	大淀小	中津小	
豊崎中	豊崎本庄小	豊崎小	やたなか小中一貫校
	豊崎小	豊崎本庄小	小中一貫校 むくのき学園
新豊崎中	豊崎東小	豊仁小	いまみや小中一貫校
	豊仁小	豊崎東小	咲洲みなみ小中一貫校
天満中	西天満小	菅北小・扇町小	日本橋小中一貫校
	菅北小	西天満小・扇町小	
	扇町小	西天満小・菅北小	

◆確認事項  
 ・新1年生同士(双子等)で同じ学校を希望する方は、その方の氏名を記入してください。

◆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 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。

特別支援学級を希望される方は「1」「2」どちらかの番号に○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、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・国立小学校を受験する予定がある。

支援学校を希望される方は「1」に、私立・国立小学校を受験予定の方は「2」に○をつけてください。