

## 学校選択制希望調査票の記入例

印字内容(就学予定者氏名・生年月日・保護者氏名・住所・通学区域の学校など)に誤りがないか確認してください。  
誤りがあった場合は、北区役所戸籍登録課(Tel:6313-9963)までご連絡ください。

### 記入例1

### 通学区域の学校を希望する場合

【令和7年度 小学校・義務教育学校新1年生用】

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

- ・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。
- ・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  | 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   |          |               |
| 選択基準の学校 | 〇〇小学校        | 連絡先(自宅)  | 06-4321-2222  |
| 通学区域の学校 | 〇〇小学校        | 連絡先(日中帯) | 090-4567-9999 |

#### ◆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。

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。

この欄には何も記入  
しないでください。

「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。

|        |       |       |       |
|--------|-------|-------|-------|
| 希望校学校名 | ***** |       |       |
| *****  | ***** | ***** | ***** |
| *****  | ***** | ***** | ***** |

|       |       |
|-------|-------|
| ***** | ***** |
|-------|-------|

#### ◆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 小学校・義務教育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 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○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 私立もしくは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。

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。

### 記入例2

### 通学区域外の学校を希望する場合

【令和7年度 小学校・義務教育学校新1年生用】

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

- ・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。
- ・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  | 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   |          |               |
| 選択基準の学校 | 〇〇小学校        | 連絡先(自宅)  | 06-4321-2222  |
| 通学区域の学校 | 〇〇小学校        | 連絡先(日中帯) | 090-4567-9999 |

#### ◆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

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。

「2」に○をつけ  
てください。

|        |       |
|--------|-------|
| 希望校学校名 | △△小学校 |
| *****  | ***** |
| *****  | ***** |

|       |       |
|-------|-------|
| ***** | ***** |
|-------|-------|

#### ◆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 小学校・義務教育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 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○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 私立もしくは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。

「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<br>ブロック | 通学区域<br>の小学校 | 選択可能校        |                                                                              |
|-------------|--------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------|
|             |              | 北区内の小学校      | 小中一貫校                                                                        |
| 北稜中         | 滝川小          | 堀川小          | やたなか小中一貫校<br>小中一貫校 むくのき学園<br>いまみや小中一貫校<br>咲洲みなみ小中一貫校<br>日本橋小中一貫校<br>中之島小中一貫校 |
|             | 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          |                                                                              |
|             | 豊崎小          | 豊崎本庄小        |                                                                              |
| 新豊崎中        | 豊崎東小         | 豊仁小          |                                                                              |
|             | 豊仁小          | 豊崎東小         |                                                                              |
| 天満中         | 西天満小         | 菅北小・扇町小      |                                                                              |
| 中之島中        | 菅北小          | 西天満小・扇町小     |                                                                              |
|             | 扇町小          | 西天満小・菅北小     |                                                                              |
|             | 中之島小         | 西天満小・菅北小・扇町小 |                                                                              |

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。

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。