

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6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、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○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。

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。

記入例2

通学区域外の学校を希望する場合

【令和6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、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○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。

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。

「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	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	やだなか小中一貫校 小中一貫校 むくのき学園 いまみや小中一貫校 咲洲みなみ小中一貫校 日本橋小中一貫校 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	