

学校選択制希望調査票の記入について

小学校は ピンク色・中学校は 水色 の用紙の記入方法です

通学区域の学校を希望される方

①・②を必ず記入し、◆確認事項・③・④は該当する方のみ記入してください。

希望調査番号	0000-00-0000		
就学予定者氏名 児童氏名	〇〇 〇〇	生年月日	平成〇〇年〇月〇日 令和〇〇年〇月〇日
保護者氏名	●● ●●		
住所	港区 ◇◇ ◇丁目◇番◇号		
選択基準の学校	〇〇小学校（中学校）	連絡先（自宅）	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
通学基準の学校	〇〇小学校（中学校）	連絡先（日中帯）	000-0000-0000

① 必ず日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。

◆学校選択制希望

② (小学校) 1に○印をしてください。

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。
抽選となった時に優先されるべき事由（記入要領を参照）がある場合は下記にご記入ください。

② (中学校) 1に○印をしてください。

ご希望により、以下の該当する数字に○をつけ、3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 引き続き小中一貫校への就学を希望する。
- 3 1.2以外の選択可能な学校へ就学を希望し、希望する学校（選択校）は下記のとおりとする。

希望校学校名	記入不要	優先事由	記入不要
--------	------	------	------

(2を選ばれた方のうち該当する場合のみ回答ください)

きょうだい氏名	年 組	記入不要	年 月 日生
---------	-----	------	--------

◆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	
--------	--

③

- ・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○を記入してください。
 - 1 小・中学校・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・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。

特別支援学級を希望される方で2に○印をした方は、至急通学区域の学校に就学相談をしてください。

④

- ・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・中学校・選抜を実施する公立中学校を受験する予定がある。

特別支援学校への就学予定者は1に○印を、私立・国立等の受験予定者は2に○印をしてください。

【学校希望調査票の提出期限：10月30日(金) 必着】

通学区域外の学校および小中一貫校を希望される方

①・②を必ず記入し、◆確認事項・③・④は該当する方のみ記入してください。

希望調査番号	0000-00-0000		
就学予定者氏名 児童氏名	〇〇 〇〇	生年月日	平成〇〇年〇月〇日 令和〇〇年〇月〇日
保護者氏名	●● ●●		
住所	港区 ◇◇ ◇丁目◇番◇号		
選択基準の 学校	〇〇小学校（中学校）	連絡先 （自宅）	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
通学基準の 学校	〇〇小学校（中学校）	連絡先 （日中帯）	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

◆学校選択制希望

② (小学校) 2に○印をしてください。

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。
抽選となった時に優先されるべき事由（記入要領を参照）がある場合は下記にご記入ください。

② (中学校) 2・3のいずれかに○印をしてください。

ご希望により、以下の該当する数字に○をつけ、3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 引き続き小中一貫校への就学を希望する。
- ③ 1,2以外の選択可能な学校へ就学を希望し、希望する学校（選択校）は下記のとおりとする。

上記で、小学校で2・中学校で3に○印をした場合は、希望する学校名を記入してください。

希望校学校名	◇◇小学校（中学校）	優先事由	きょうだい
--------	------------	------	-------

(2を選ばれた方のうち該当する場合)

きょうだい氏名	年 組	兄や姉が、学校選択制で希望校に 就学している場合は記入してください。 ※小中一貫校では優先の取り扱いはありません。	年 月 日生
---------	-----	---	--------

◆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	
--------	--

③ 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、2に○印をした方は、至急通学区域の学校に就学相談をしてください。

- 1 小・中学校・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・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。

④ 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・中学校・選抜を実施する公立中学校を受験する予定がある。

特別支援学校への就学予定者は1に○印を、私立・国立等の受験予定者は2に○印をしてください。