

# 学校選択制希望調査票 記入例

※提出いただきました学校選択制希望調査票の内容について、必要に応じて各学校と情報を共有することがあります。ご理解をお願いします。

534-0000  
都島区〇〇町〇丁目16番20号  
都島 太郎 様

【令和5年度 小学校新1年生用】

〒 534-8501  
大阪市都島区中野町2-16-20  
都島区役所  
窓口サービス課  
電話 06-6882-9963  
FAX 06-6352-4558

## 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	9999-99-999		
就学予定者氏名	都島 次郎		
保護者氏名	都島 太郎		
住所	大阪市都島区〇〇		
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

全員が必ず1、2どちらかを選択してください。  
〇がない場合は1を選んだものとみなします。

平成〇〇年〇月〇日  
平日の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

ご希望により以下の該当する数字に〇をつけ、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
*****	*****

2を選んだら希望学校名(選択可能な大阪市立のみ)を記入してください。(1ページ参照)

※第1希望校のみ希望の方は第2希望校は記入しないでください。  
(第2希望で当選になると、第1希望の補欠にはなりません)

### ◆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	
--------	--

該当する項目があれば必要事項を記入してください。

- ※ 特別支援学級への就学を希望される方は、いずれかの数字に〇をつけてください。
  - 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に〇をつけた方は、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、該当する数字に〇をつけてください。
  - 1 現在、特別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。