

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。

【令和7年度 小学校・義務教育学校新1年生用】

534-0000
都島区〇〇町〇丁目16番20号
都島 太郎 様

〒 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、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	9999-99-999		
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	
--------	--

- ・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 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に〇をつけた方は、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。

該当する項目があれば
必要事項を記入してください。