## 学校選択制希望調査票 記入例

534-0000 都島区○○町○丁目16番20号 都島 太郎 様 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8年度 小学校·義務教育学校新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、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。
- 【・通学の安全確保は保護者の責任となりますので、通学経路や通学時間等を必ずご確認のうえ、学校を選んでください。\_

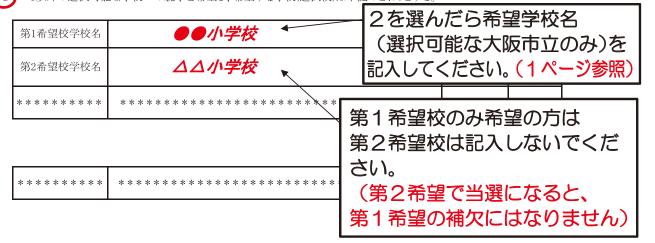
| 希望調査番号<br>就学予定者氏名<br>保護者氏名<br>住所 | を選択し  | ず1、2と<br>てください<br>場合は1を<br>なします。 | 0    | ◆和○○年○月○日<br><b>平日の日中に連絡</b><br><b>電話番号を記入し</b> |  |
|----------------------------------|-------|----------------------------------|------|-------------------------------------------------|--|
| 選択基準の<br>学校                      | 〇〇小学校 | 連給先<br>(自宅)                      | 06-  | 4321-2222                                       |  |
| 通学区域の<br>学校                      | 〇〇小学校 | 連絡先<br>(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。

通学区域の学校への就学を希望する。

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。



## ◆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

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 ※ 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。

きょう さい。

該当する項目があれば

必要事項を記入してくだ

・ 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。

現在、特別支援学校への就学を相談中(相談予定)である。

私立もしくは国立小学校を受験する予定がある。