

「学校選択制希望調査票」の記入要領

『学校選択制希望』欄の記入方法について

- ・ 通学区域の学校を希望する場合は、1に○を記入してください。
(抽選の対象とならず、必ず就学できます)
- ・ 通学区域以外の選択可能校への就学を希望される場合は、2に○を記入のうえ、選択可能校(P9参照)より選択し、第1希望校、第2希望校の学校名を記入してください。
- ・ 小中一貫校は、第1希望欄に記入してください、第2希望では選択できません。
- ・ **第2希望校で当選となった場合は、第1希望校の補欠抽選には参加できません。**
第1希望の学校のみ希望の場合は、『第2希望校学校名』は記入しないでください。

下記の優先事由に該当する場合は、必要に応じて記入してください。小学校新1年生は1または2のみ記入してください。

優先順位	優先事由	該当内容
1	きょうだい関係	兄弟が学校選択制により小学校または中学校に在学していて、兄弟と同じ学校を希望する場合
2	自宅からの距離	自宅から希望する学校までの距離が明らかに近く、かつ通学区域内の学校より希望する学校の方が近い場合
3	進学先中学校 (中学校新1年生のみ)	学校選択制により校区外の小学校に通学している児童が、在籍している小学校の進学先中学校を希望する場合

ただし、入学を必ず保障するものではありません。

留意事項

- ・ 希望調査票に記載されている事項に誤りがないか確認してください。
- ・ 誤った記載がされていた場合は、至急、西淀川区役所窓口サービス課(住民情報)まで連絡をお願いします。
- ・ 希望調査票に記入いただいた内容について、確認のため連絡することがあります。
日中に連絡のとれる連絡先を必ず記入してください。
- ・ 国立・私立・特別支援学校を希望している場合でも、結果によって、学校選択制を利用する際には、希望調査票の希望校学校名欄に記載する必要があります。記載がない場合は、通学区域の学校を選択したものとみなしますのでご注意ください。

通学区域の学校を希望する方（記入例）

〇〇〇-〇〇〇〇

西淀川区〇〇1丁目2番3号

大阪 太郎 様

【令和9年度 小学校新1年生用】

555-8501

大阪市西淀川区

御幣島1丁目2番10号

西淀川区役所窓口サービス課

電話 06-6478-9963

FAX 06-6477-0636

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	9999-99-9999		
就学予定者氏名	大阪 次郎	生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
保護者氏名	大阪 太郎		
住所	西淀川区〇〇1丁目2番3号		
選択基準の学校	●●小学校	連絡先（自宅）	06-1234-5678
通学区域の学校	★★小学校	連絡先（日中帯）	090-1234-5678

電話番号を記入してください。
下欄の連絡先（日中帯）は、日中連絡の取れる電話番号を必ず記入してください。

通学区域の学校を希望する場合は1に○をしてください。

◆学校選択制希望

ご希望により以下の該当する数字に○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。

第1希望校学校名		優先事由	
第2希望校学校名	記入不要です	優先事由	
第3希望校学校名		優先事由	

（2を選ばれた方のうち該当する場合のみご回答ください）

特別支援学級に就学を希望されている方のみ、どちらかに○をしてください。

きょうだい関係	年 組 番	記入不要です	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	記入不要です
--------	--------

- ・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 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○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。

私立・国立小学校等を受験予定の方は、2に○をしてください。

令和8年10月30日（金） 西淀川区役所 必着

通学区域外の学校を希望する方（記入例）

〇〇〇-〇〇〇〇

西淀川区〇〇1丁目2番3号

大阪 太郎 様

【令和9年度 小学校新1年生用】

555-8501
大阪市西淀川区
御幣島1丁目2番10号
西淀川区役所窓口サービス課
電話 06-6478-9963
FAX 06-6477-0636

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
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。

登下校のきまり・約束は、学校によって異なります。調査票提出前に必ず希望する学校にご確認ください。

希望調査番号	9999-99-9999		
就学予定者氏名	大阪 次郎	生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
保護者氏名	大阪 太郎		
住所	西淀川区〇〇1丁目2番3号		
選択基準の学校	●●小学校	連絡先(自宅)	06-1234-5678
通学区域の学校	★★小学校	連絡先(日中帯)	090-1234-5678

2に〇をしてください。
いずれの数字にも〇がない場合は、通学区域の学校を、就学校とみなします。

電話番号を記入してください。
下欄の連絡先(日中帯)は、日中連絡の取れる電話番号を必ず記入してください。

◆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。

第1希望校学校名		優先事由	
第2希望校学校名	選択可能校より、希望する学校を記入してください。 優先事由に該当する場合は、優先事由の番号を記入してください。 優先事由1:きょうだい関係 優先事由2:自宅からの距離 優先事由3:進学先中学校 (小学校新1年生は優先事由の番号1または2のみ記入してください。)		
第3希望校学校名			
(2を選ばれた方のうち)			
きょうだい関係	年 組	きょうだいの氏名	年 月 日生

特別支援学級に就学を希望されている方のみ、どちらかに〇をしてください。

◆確認事項

- ・新1年生同士(双子等)で同一

双子等の氏名

第2希望で当選となった場合は、第1希望の補欠にはならないため、第1希望の学校のみ希望の場合は、第2希望の記載は控えてください。

●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、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、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。

現在、支援学校への就学を相談中(相談予定)の方は1に、私立・国立小学校等を受験予定の方は、2に〇をしてください。

【注意】国立・私立・特別支援学校を希望している場合でも、結果によって、通学区域以外の学校へ入学を希望する際には、希望調査票の学校選択制希望欄に希望する学校名を記入する必要があります。なお、記入がない場合は、通学区域の学校を希望校とみなしますのでご注意ください。

令和8年10月30日(金) 西淀川区役所 必着