

学校選択制希望調査票の記入要領【小学校】

【通学区域の小学校を希望する場合】

※提出いただきました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。

提出期限

令和6年10月31日(木)
17:30まで

【令和7年度 小学校新1年生用】

558-0000

住吉区〇〇1丁目2番3号
〇〇 〇〇 様

558-8501
大阪市住吉区
南住吉3丁目15番55号
住吉区役所教育文化課
電話 06-6694-9964
FAX 06-6692-5535

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定員を超えない限り、希望者の数に限りがあります。
・学校選択制においては、異なる通学区域の学校を希望することはできません。

氏名や住所などに誤りがありましたら区役所までご連絡をお願いします。

希望調査番号	2025-21-1234		
就学予定者氏名	□□ □□	生年月日	平成30年04月02日
保護者氏名	〇〇 〇〇		
住所	住吉区〇〇1丁目2番3号		
選択基準の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	06-1234-5678
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	090-1234-5678

◆学校選択制希望
ご希望により以下のどちらか該当する数字に○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

第1希望校学校名	通学区域の学校を希望する場合は、この欄は記入しないでください。	*****	*****
第2希望校学校名		*****	*****
*****	*****	*****	*****

◆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方は、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 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。

特別支援学級に就学を希望されている方は、どちらかに○をしてください。

住吉区内の市立小・中学校以外への入学予定がある方は○をしてください。

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、本市の学校選択制を利用する際には、希望調査票の学校選択制希望欄に希望する学校名を記載する必要があります。
なお、記載がない場合につきましては、校区の学校が希望選択校として指定されることとなりますのでご注意ください。

【通学区域以外的小学校を希望する場合】

※提出いただきました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。

提出期限

令和6年10月31日(木)
17:30まで

【令和7年度 小学校新1年生用】

558-0000

住吉区〇〇1丁目2番3号
〇〇 〇〇 様

558-8501
大阪市住吉区
南住吉3丁目15番55号
住吉区役所教育文化課
電話 06-6694-9964
FAX 06-6692-5535

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定員を超えない限り、希望者の数に限りがあります。
・学校選択制においては、異なる通学区域の学校を希望することはできません。

氏名や住所などに誤りがありましたら区役所までご連絡をお願いします。

希望調査番号	2025-21-1234		
就学予定者氏名	□□ □□	生年月日	平成30年04月02日
保護者氏名	〇〇 〇〇		
住所	住吉区〇〇1丁目2番3号		
選択基準の学校	〇〇小学校	連絡先(自宅)	06-1234-5678
通学区域の学校	〇〇小学校	連絡先(日中帯)	090-1234-5678

◆学校選択制希望
ご希望により以下のどちらか該当する数字に○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

第1希望校学校名	◇◇小学校	*	
第2希望校学校名	●●小学校	*****	*****
*****	*****		
*****	*****	*****	*****

◆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方は、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 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。

特別支援学級に就学を希望されている方は、どちらかに○をしてください。

住吉区内の市立小・中学校以外への入学予定がある方は○をしてください。

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、本市の学校選択制を利用する際には、希望調査票の学校選択制希望欄に希望する学校名を記載する必要があります。
なお、記載がない場合につきましては、校区の学校が希望選択校として指定されることとなりますのでご注意ください。