

543-0000

大阪市天王寺区〇〇1丁目2番3号

天王寺 太郎 様

543-8501

大阪市天王寺区

真法院町20番33号

天王寺区役所市民協働課 教育文化

電話 06-6774-9743

FAX 06-6774-9692

小学校新1年生 記入例①

【通学区域の学校を希望する場合】

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ください。

日本人は和暦、
外国人は西暦

希望調査番号	2026-09-****		
就学予定者氏名	天王寺 花子	生年月日	令和〇年〇月〇日
保護者氏名	天王寺 太郎		
住所	天王寺区〇〇1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	△△ 小学校	連絡先(日中帯)	090-1234-5678

連絡の取れる電話番号を
必ずご記入ください。

◆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。通学区域の学校を希望する場合は、「1」に○をしてください。

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。
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	通学区域の学校を希望する場合は、 この欄には記入しないでください。	優先事由	
第2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）

きょうだいの氏名	年 組	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 ~~小学校・義務教育学校に就学相談をしております、特別支援学級への就学を希望しています。~~

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しています。~~

※ ②に○をつけた方は、至急、通学区域の学校に就学相談をお願いします。

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。

・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。~~

支援学校、私立、国立を受験予定の方は、どちらかに○をしてください。

543-0000

大阪市天王寺区〇〇1丁目2番3号

天王寺 太郎 様

543-8501

大阪市天王寺区

真法院町20番33号

天王寺区役所市民協働課 教育文化

電話 06-6774-9743

FAX 06-6774-9692

小学校新1年生 記入例②

【通学区域の学校以外を希望する場合】

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と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、学校へご連絡ください。

日本人は和暦、
外国人は西暦

希望調査番号	2026-09-****		
就学予定者氏名	天王寺 花子	生年月日	令和〇年〇月〇日
保護者氏名	天王寺 太郎		
住所	天王寺区〇〇1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	△△ 小学校	連絡先(日中帯)	090-1234-5678

連絡の取れる電話番号を
必ずご記入ください。

◆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。

通学区域の学校以外を希望する場合は、「2」に○をしてください。

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。
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	〇〇 小学校	優先事由	
第2希望校学校名			
*****	*****		

選択可能校(P11参照)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。
(P2「学校選択制における抽選の優先事由」参照)

(2を選ばれた方の)

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。
小中一貫校を希望する場合、第1希望に記載してください。第2希望では希望できません。

◆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方は、必ずお互いの氏名を記入してください。

抽選になった場合、新1年生同士のきょうだい(双子等)については、1組として取扱います。

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。
※ 2に○をつけた方は、至急、通学区域の学校に就学相談をお願いします。

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。

・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。

支援学校、私立、国立を受験予定の方は、どちらかに○をしてください。