

543-0000

大阪市天王寺区〇〇1丁目2番3号

天王寺 花子 様の保護者様

# 中学校新1年生 記入例①

## 【通学区域の学校を希望する場合】

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

### 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、学校へお知らせください。

日本人は和暦、  
外国人は西暦

|         |               |          |               |
|---------|---------------|----------|---------------|
| 希望調査番号  | 2027-09-****  |          |               |
| 児童氏名    | 天王寺 花子        | 生年月日     | 平成〇年〇月〇日      |
| 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 中学校        | 連絡先(自宅)  | 06-1234-5678  |
| 通学区域の学校 | △△ 中学校        | 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該当する数字に○をつけ、3を選ぶ場合は希望する学校名をご記入してください。
- 1 通学区域の学校への就学を希望する。 2 引き続き小中一貫校への就学を希望する。 3 1、2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  |       |
| *****    | *****                            | ***** | ***** |

(3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、特別支援学級への就学を希望する。 2 中学校・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・国立中学校・選抜を実施する公立中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 花子 様の保護者様

# 中学校新1年生 記入例②

## 【通学区域の学校以外を希望する場合】

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

### 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、学校へお知らせください。

日本人は和暦、  
外国人は西暦

|         |               |          |               |
|---------|---------------|----------|---------------|
| 希望調査番号  | 2027-09-****  |          |               |
| 児童氏名    | 天王寺 花子        | 生年月日     | 平成〇年〇月〇日      |
| 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 中学校        | 連絡先(自宅)  | 06-1234-5678  |
| 通学区域の学校 | △△ 中学校        | 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該当する数字に○をつけ、3を選ぶ場合は希望する学校名をご記入してください。
- 1 通学区域の学校への就学を希望する。 2 引き続き小中一貫校への就学を希望する。 3 1、2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 中学校 | 優先事由  |       |
| 第2希望校学校名 |        | 優先事由  |       |
| *****    | *****  | ***** | ***** |

(3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、特別支援学級への就学を希望する。 2 中学校・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・国立中学校・選抜を実施する公立中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。