

様の保護者様

552-8510
大阪市港区
市岡1丁目15番25号
港区役所窓口サービス課
電話 06-6576-9963
FAX 06-6576-9991



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。

希望調査番号			
児童氏名		生年月日	
保護者氏名			
住所			
選択基準の学校		連絡先(自宅)	
通学区域の学校		連絡先(日中帯)	

◆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。

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 希望する中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 希望する中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・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。

