

中学校アカウント作成依頼 入力例

担当者氏名を入力してください。を入力してください。 **必須**

氏： 名：

担当者は、本件に関する窓口となる方として
ください。

担当者電話番号を入力してください。 **必須**

担当者の連絡先電話番号を、ハイフンありで入力してください。
例：045-210-8084

電話番号

担任や進路担当の先生等でも構いませんが、
情報等は校内で共有するようお願いします。

学校名を入力してください。 **必須**

入力された学校名が、インターネット出願システムに登録する学校名となります。

入力された学校名が、インターネット出願
システムに登録する学校名となります。
原則、正式名称で入力してください。

中学校郵便番号を入力してください。 **必須**

所在地が海外の場合は0000000と入力してください。

郵便番号

中学校所在地を入力してください。 **必須**

住所

中学校代表電話番号を入力してください。 **必須**

ハイフンありで入力してください。
例：045-210-8084

電話番号

登録メールアドレス1を入力してください。 **必須**

インターネット出願システムに登録するメールアドレス（管理職アカウント用）を入力してください。

メールアドレス

中学校アカウント（管理職アカウント）へのロ
グイン時における二段階認証を行う際などに使用
します。

※学校代表メールアドレスや管理職の業務用メ
ールアドレスを想定しています。

※ドメイン（@の後ろ）に制限はありません。

登録メールアドレス2（任意）を入力してください。

インターネット出願システムに登録するサブメールアドレス（管理職アカウント用）を入力してください。

メールアドレス

登録メールアドレス2の登録は任意ですが、登
録することを推奨しています。

※ドメイン（@の後ろ）に制限はありません。