

# 志願資格承認申請（e-kanagawa 電子申請） 入力例

## 申請日を入力してください。 **必須**

初期値を現在日で表示させています。  
現在日以外を入力し、確認へ進むボタンから次へ進もうとするとエラーとなります。

令和  年  月  日

自動入力された日付のまま  
申請してください。

## 手続き者氏名を入力してください。 **必須**

志願資格承認申請の手続きをしている方（現在、入力中の方）の氏名を入力してください。  
なお、申請内容の確認のために、神奈川県教育委員会から連絡させていただく場合があります。

氏：  名：

申請の手続き者は、志願者本人や  
保護者以外でも可です。

## 電話番号を入力してください。 **必須**

手続き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

※海外の電話番号の場合は、神奈川県教育委員会から電話することはできませんので、ご了承ください。

電話番号

申請内容に不備がある場合、原則、  
e-kanagawa 電子申請システムを通じての連  
絡となりますが、内容によって電話連絡する  
ことがあります。

## 志願者氏名を入力してください。 **必須**

志願者の氏名を入力してください。

氏  名

志願資格承認申請書（第3号様式）に記  
載の志願者氏名を入力してください。  
e-kanagawa 電子申請システム上で入力  
できない漢字等の場合は、簡易字体やひ  
らがなで入力してください。

## 志願者氏名（フリガナ）を入力してください。 **必須**

志願者の氏名を全角カタカナで入力してください。

氏  名

志願資格承認申請書（第3号様式）に記  
載の内容と同じものを入力してください。

## 小学校名を入力してください。 **必須**

志願者が在籍中または出身の小学校名を入力してください。