

＜学力検査選抜＞		
Step2 出願情報入力		
志願者情報入力項目		
【必須】	志願者氏名（漢字）（全角）	
【必須】	志願者氏名（フリガナ）（全角カナ）	
【必須】	【選択式】 外字（旧字）有無	（ なし ・ あり ） ※出願サイトで対応できない外字がある場合は外字「あり」を選択いただき、簡易字体に置き換えてご入力ください。正式な漢字はご入学後よりお取り扱いいたしますので、予めご了承ください。
【必須】	生年月日（西暦）	年 月 日
【必須】	郵便番号 （半角数字・ハイフンなし） ※郵便番号で住所検索ができます	
【必須】	【選択式】 都道府県	
【必須】	市区町村（全角） （例：〇〇市）	
【必須】	町名・番地（全角） （例：〇〇〇１－１－１）	
【該当者のみ】	建物名・部屋名（全角） （例：〇〇〇マンション１０１）	
【必須】	電話番号（半角数字）	（ ）－（ ）－（ ）
【必須】	【選択式】 出身学校	（ ）都・道・府・県（ ）市・区・町・村 （ 立 中学校）
【必須】	【選択式】 在籍卒業区分	（ 在学中（2023年3月卒業見込み） ・ 卒業（ 年3月） ）
【必須】	【選択式】 第1志望	（ 商船学科 ・ 情報機械システム工学科 ）
【必須】	【選択式】 第2志望	（ 商船学科 ・ 情報機械システム工学科 ・ 希望なし ）
【商船学科のみ必須】	【チェックボックス】 確認欄（商船学科志望者のみ） ※第2希望を含む	☐ 「身体検査合格標準表」に定める基準を満たしていることを確認しました。
【最寄り地受験希望者は必須】	最寄り地等受験の会場 会場番号+会場略称を記入 （例：25 鈴鹿高専） ※事前相談が必要です。 本校HP上の「事前相談フォーム」よりご連絡ください。	

保護者情報入力項目		
【必須】	保護者氏名（漢字）	
【必須】	保護者氏名（カナ）	
（住所が志願者 と異なる場合のみ）	郵便番号 （半角数字・ハイフンなし） ※郵便番号で住所検索ができます	
	【選択式】 都道府県	
	市区町村（全角） （例：〇〇市）	
	町名・番地（全角） （例：〇〇〇1－1－1）	
	建物名・部屋名（全角） （例：〇〇〇マンション101）	
【必須】	保護者電話番号	
【必須】	志願者との続柄 （例：父　）	

Step3 試験選択入力項目		
【必須】	【選択式】 学力試験の受験地	（　鳥羽会場　・　名古屋会場　・　大阪会場　・　その他最寄り地会場）