東海大学付属熊本星翔高等学校 奨学生入試 一般生入試 WEB 出願 事前準備シート

- ※必要に応じて活用して下さい。
- ※個人情報を記入していただいておりますので、お取り扱いにはご注意ください。
- ① 出願サイトにログインするために必要なもの

項目名	記入欄	注意事項		
必須 メールアドレス	@	メールアドレスが mclD(ミライコンパス ID)になります。		
必須 パスワード		半角、8 文字以上 16 文字以下、英数字混在を満たす必要があります。		

② 入試区分選択

記入欄	注意事項
奨学生入試 · 一般生入試	※入力を始めると入試区分は変更できません。

③ 出願情報入力(志願者情報その1)

項目名	記入欄				記入	例	注意事項	
必須 志願者氏名(漢字)	姓		名		姓 星翔	P	名 太郎	ミドルネームがある場合は「名」の欄に記入してください。
必須 志願者氏名(カナ)	セイ		*1		セイセイシ	ョウ	メイ タロウ	
必須 外字の使用	すし ・ あり				選択式			
必須 性別	男· 女		選択式					
必須 生年月日		年	月	日	2010年	4月	2日	西暦で入力してください。 ※平成 22 年 ⇒ 2010 年 平成 23 年 ⇒ 2011 年
必須 郵便番号	郵便番号 〒							ハイフンなし
必須 都道府県	必須 都道府県							
必須 市区町村					熊本市東区			- 『住所入力に関してQ&A』を参照 -
必須 町名·番地					渡鹿 9-1-1			
建物名·部屋番号					星翔マンション101			

~~~~~住所入力に関して Q&A~~~~

- Q1. 郵便番号が分かりません。

日本郵便 WEB サイト A. 日本郵便 WEB サ小で検索してください。

- Q2. 熊本市の郵便番号を入力したら、区が違いました。
 - A. システムの都合上違う場合があります。お手数ですが各自で訂正してください。
- Q3. 住所が『渡鹿9丁目1番1号』です。どのように入力しますか?
 - A. 『渡鹿9-1-1』と『町名·番地』に入力して下さい。 ※丁目, 番, 号は省略して下さい。



- Q4. 住所は全角 『9-1-1』、半角 『9-1-1』どちらですか?
- A. 全角『9-1-1』で入力してください。
- Q5. 住所が『益城町大字杉堂』です。どのように入力しますか?
 - A. 『益城町杉堂』と入力して下さい。 ※大字, 小字は入力不要です。

④ 出願情報入力(志願者情報その2)

項目名	記入欄		記入例			注意事項
必須 電話番号			012	345	6789	固定電話、携帯電話どちらでも構いません
必須 出身校	須 出身校 県					出身校は『都道府県』、『市区町村』を選び、『学校名』を選びます。
		市区町村	熊本市東区			ご自宅住所と中学校の市区町村が違う場合があります。中学校の住所を
		中学校	熊本星翔中学校			確認して下さい
必須 在籍卒業区分	在学中(2026年3月卒業見込み)・2	卒業(2025 年 3 月)	選択式			卒業(2025年3月)は一般生入試のみ
必須 合格発表・入学金パスワード						半角、8 文字以上 16 文字以下、英数字混在を満たす必要があります。

※合格発表・入学金パスワードとは……試験後に合格発表,入学金決済,入学手続きの各サ仆で使用するパスワードです。

各サ仆の案内は試験当日に配布します。

⑤ 希望コース, クラス入力

項目名	記入欄	入力例	注意事項
第1希望コース, クラス	アドバンストコース ・ アカデミックコースサイエンスクラス ・ アカデミックコーススタンダードクラス	選択式	
第2希望コース, クラス	アドバンストコース ・ アカデミックコースサイエンスクラス ・アカデミックコーススタンダードクラス ・希望なし	選択式	
第3希望コース,クラス	アドバンストコース ・ アカデミックコースサイエンスクラス ・ アカデミックコーススタンダードクラス ・ 希望なし	選択式	

~~~~希望コース, クラスについて Q&A~~~~

- ※第1希望コース、クラスから第3希望コース、クラスまですべて選択してください。第2希望コース、クラス以下は『希望なし』でも構いません。
- ※ 第2希望コース, クラスで『希望なし』を選択した場合、第3希望コース, クラスも『希望なし』を選択してください。
- ※希望していないコース、クラスについては入試判定を行いません。入学の意思がある場合は必ず希望を入力して下さい。
- ※同じコース,クラスを2回以上選択しないで下さい。

⑥ 保護者情報入力

項目名		記	入欄	入力例				注意事項	
保護者氏名(漢字)	姓		名						
保護者氏名(カナ)	セイ		メイ						
必須 緊急連絡先					012	345		6789	繋がりやすい番号の記入をお願いします。
必須 上記緊急連絡先の名称				父の携帯番号					