

# 保健衛生学部

ふじた独創入学試験 A・B・C・D  
推薦入学試験  
一般公募制[専願][併願]  
専門高校(看護)・指定校  
特別入学試験  
社会人自己推薦・MOU指定校  
一般後期入学試験

※印欄には記入しないでください。

※受験番号

## 活動実績表

記載年月日(西暦)

年

月

日

高等学校

科

氏名

私は、高等学校入学後に以下の活動を行いました(志願者が活動を選択、記入する)。

	時期	活動事項・内容等
ボランティア活動 (部活動以外) や社会活動 (地域活動も含む)	例) 〇〇年〇月～〇月	〇〇県〇〇市の〇〇施設に行き、〇〇の作業を実施
運動・文化等の 部活動 (学外含む)	例) 〇〇年〇月～〇月	〇〇部に所属、3年次には副部長
生徒会活動 (すべての役職)	例) 〇〇年〇月～〇月	生徒会活動、3年次には会長
留学・海外経験	例) 〇〇年〇月〇日～〇月〇日	〇〇学校、オーストラリア、語学留学とホームステイ
取得資格、検定等	例) 〇〇年〇月〇日	第〇回 TOEIC L&R 500点
表彰・顕彰	例) 〇〇年〇月〇日	第〇回〇〇コンクール(〇〇主催) 3位

以上の記載内容に間違いはありません。

(西暦) 年 月 日

志願者氏名(自署)

手書きの場合は、黒ボールペンにて1枚に収まるよう作成してください(パソコン入力による作成も可)。  
A4サイズで印刷して提出して下さい。また、所定の様式の改変、追加は行わないでください。