

保健衛生学部

ふじた独創入学試験 A・B
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
地方未来型・多様な背景をもった者を対象
一般前期入学試験[未来創生]

※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) ○○年○月～○月	○○県○○市の○○施設に行き、○○の作業を実施
運動・文化等の 部活動 (学外含む)	例) ○○年○月～○月	○○部に所属、3年次には副部長
生徒会活動 (すべての役職)	例) ○○年○月～○月	生徒会活動、3年次には会長
留学・海外経験	例) ○○年○月○日～○月○日	○○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) ○○年○月○日	第○回 TOEIC L&R 500 点
表彰・顕彰	例) ○○年○月○日	第○回○○コンクール(○○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。