

黒のボールペンでご記入ください。

特別活動証明書

総合型選抜・
公募推薦選抜用

年 月 日

森ノ宮医療大学長殿

学校名

学校長名

公印

所在地

記載責任者

印

連絡先(TEL)

下記の志願者の活動記録について、
記載事項に相違ないことを証明します。

記

志願者氏名	
活動記録 該当する項目に ☑をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 生徒会役員を務めた
	<input type="checkbox"/> 文化祭・体育祭実行委員長を務めた
	<input type="checkbox"/> 公認部活動団体で部長または副部長を1期または1年以上務めた (部活動団体名：)
	<input type="checkbox"/> 公認部活動団体でチーフマネージャーを1期または1年以上務めた (部活動団体名：)
	<input type="checkbox"/> 体育・文化活動(全国大会出場実績等)

※公認部活動団体とは、高等学校(中等教育学校)が課外活動として正式に認め、管理運営を行っている部活動のことを指します。

※チーフマネージャーとは、マネージャーを取りまとめる(統括する)者のことを指します。

マネージャーが1名の場合は、その者をチーフマネージャーとして認めます。

※該当する活動記録がない場合は、提出不要です。