

活動報告書

年 月 日

大阪医療大学長 殿

学校名

所在地

校長名

記載責任者

公印

印

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。

志願者氏名	
活動記録 該当する項目に チェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 生徒会役員を1期以上務めた
	<input type="checkbox"/> 実行委員長（文化祭・体育祭）を1期以上務めた
	<input type="checkbox"/> 公認クラブの部長・副部長を1期以上務めた
	<input type="checkbox"/> スポーツ・文化・芸術・学術活動の成果 (全国大会・全国コンクール出場)

※この活動報告書は、調査書と共に封筒に入れて厳封してください（開封無効）