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。	□生徒会役員を務めた
	□文化祭・体育祭実行委員長を務めた
	□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：　　）
	□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：　　）
	□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。