

# 福井医療大学 入学者選抜 活動実績報告書

受験番号
※

フリガナ	
氏名	

志望学科 又は専攻 (○で囲む)	理学・理学(AT)・作業・言語・看護
------------------------	--------------------

- ・ ※欄は記入しないで下さい。
- ・ 年月は全て西暦で記入して下さい。
- ・ 中学校卒業以降の実績を記入して下さい。  
(アスレティックトレーナー併修コース志望者は、中学校卒業以前の大会・コンクール、部活動の実績がある場合は記載してください。)
- ・ 各実績について記入すべき内容がない場合には各最上段に「記載事項なし」と記入して下さい。

記載責任者(自署)

(教員・指導者・保護者等活動実績を証明できる方)

## 大会・コンクール等

- ・ 出場した最も上位の大会コンクール等のみ記入して下さい。
- ・ アスレティックトレーナー併修コース志望者は、必ず個人団体正選手補欠選手の別を記入して下さい。

	年月	種目	大会・コンクール等の名称	順位・成績・記録等
①	年 月			
②	年 月			
③	年 月			
④	年 月			
⑤	年 月			

## 取得資格

- ・ 同種の資格については最高位の資格のみ記入して下さい。

	年月	資格の名称	取得級位・段位等
①	年 月		
②	年 月		
③	年 月		
④	年 月		
⑤	年 月		

## 生徒会・部活動・ボランティア活動・高大連携等の活動 (学内外)

- ・ 活動内容と役割・役職(団体活動の場合:生徒会長、副会長、部長、副部长、主将、マネージャーなど)を記入して下さい。

	活動期間	活動	活動内容	役割・役職
①	年 月～ 年 月			
②	年 月～ 年 月			
③	年 月～ 年 月			
④	年 月～ 年 月			
⑤	年 月～ 年 月			

## 学歴・職歴 ※既卒者

- ・ 高等学校後の学歴職歴がある場合は記入して下さい。

	在学・在職期間	在学・在職期間	学校・会社名
①	年 月～ 年 月	年 月	
②	年 月～ 年 月	年 月	
③	年 月～ 年 月	年 月	

※活動実績報告書様式は本学ホームページからダウンロードできます。