

受験番号＊

＊ 本学記入

日本保健大学長 殿

(令和9年4月「岐阜保健大学」より校名変更)

活動報告書

志望学部・学科	【岐阜キャンパス】		
	☐ 看護学部看護学科 ☐ リハビリテーション学部理学療法学科 ☐ リハビリテーション学部作業療法学科		
入試区分	【名古屋キャンパス】		
	☐ 名古屋看護学部看護学科		
フリガナ	☐ 総合型入試 ☐ 公募制推薦入試		
	☐ 指定校制推薦入試 ☐ 専門学科・総合学科推薦入試		
氏名			平成 年 月 日生
出身高校	立	学校	平成 令和 年 月 卒業・見込

1. 高等学校入学後から出願に至るまでの期間での活動実績を具体的に記入してください。また、実績を示す資料（資格・検定証明書、表彰状等）がある場合は、その写しを活動報告書資料として提出してください。
2. 所定欄に書ききれない場合は、活動報告書をコピーして追加し左上をとじて提出してください。

① これまでに学校内外で意欲的に取り組んだ活動を記入してください。

活動の種類	活動の名称 ※1	活動の期間
☐ 学内（授業等）の活動 ☐ 学内（課外）の活動 ☐ 学外自主活動		
活動の内容（グループの場合は、その中で果たした役割を記入すること）		

※1 活動の名称は次を参考のこと：生徒会・委員会活動、部活動、ボランティア活動、資格・検定、各種大会・コンクール、留学・海外経験、特色ある教育課程を実施する学校における学習活動等、「総合的な学習の時間」等において取り組んだ課題研究等、その他生徒が自ら関わってきた諸活動。

次頁に続く

受験番号＊

＊ 本学記入

② 資格、検定、表彰、競技成績等に関する主な実績を記入してください。

No	資格・検定・大会等の名称	取得・スコア・成績・記録等	取得・大会の年月日
1			年 月 日
2			年 月 日
3			年 月 日
4			年 月 日
5			年 月 日
6			年 月 日
7			年 月 日
特 記 事 項			

③ ボランティア活動記録を記入してください。

	期間	組織名・活動名	週当たりの活動時間
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		
6	年 月 ～ 年 月		
7	年 月 ～ 年 月		

記載の内容を認めます。

令和 年 月 日

保護者氏名

印