

課外活動証明書

年　月　日

近畿大学
看護学部長 殿

学校名

学校長名

(印)

記載責任者名

(印)

以下の志願者の課外活動において、記載事項に誤りがないことを証明します。

フリガナ		生 年 月 日
志願者		年 月 日 生

き
り
と
り

活動項目	該当する条件(該当する項目に✓印をいれる)
地域の活性化や災害復興 ボランティア活動など	<input type="checkbox"/> 【活動項目】に該当する活動を高校生活において、10回以上おこなっており、かつボランティア団体等に所属し継続的に活動している。 <input type="checkbox"/> 【活動項目】に該当する活動を高校生活において、10回以上おこなっている。 <input type="checkbox"/> 【活動項目】に該当する活動を高校生活において、5回以上おこなっている。 <input type="checkbox"/> 【活動項目】に該当する活動を高校生活において、3回以上おこなっている。
スポーツ・文化活動	<input type="checkbox"/> 主将・主務を1年間務めている。
生徒会活動	<input type="checkbox"/> 生徒会長・副会長を務めている。 <input type="checkbox"/> 生徒会の書記・会計を務めている。 <input type="checkbox"/> 各委員会の委員長やクラス委員長を務めている。 <input type="checkbox"/> 1年以上各委員会に所属している。