

2026年度

活動報告書(医療健康学部)

金城大学

様式3

フリガナ

志願者氏名

\*

中学校卒業後の活動について、該当する箇所を記載してください。(年は西暦)

※黒ボールペンを使用し、枠内にはっきりと記載してください。

※活動報告書は記載できる内容がない場合でも署名の上、1枚目、2枚目ともに必ず提出してください。

【1】学内活動

① 生徒会・各種全校委員会・クラス委員に関する活動

生徒会(役職: 学年: 年)(役職: 学年: 年)

クラス委員長( 学年: 年)( 学年: 年)

全校委員会名( 役職: 学年: 年)( 役職: 学年: 年)

② 部活動・サークル活動(体育、文化、芸術活動) ※役職はマネージャー含みます

活動名( ) 役職( ) 期間( 年 月 ~ 年 月)

活動名( ) 役職( ) 期間( 年 月 ~ 年 月)

③ 学校行事等(実行委員、校内ボランティア、文化祭、体育祭など)

活動名( ) 役職( ) 期間( 年 月 ~ 年 月)

活動名( ) 役職( ) 期間( 年 月 ~ 年 月)

活動名( ) 役職( ) 期間( 年 月 ~ 年 月)

【2】各種大会・コンクールでの成績

主催( 国際 ・ 全国 ・ 地区 ・ 都道府県 ・ 市町村 ) 開催年月( 年 月)

大会・コンクール名( ) 成績( )

主催( 国際 ・ 全国 ・ 地区 ・ 都道府県 ・ 市町村 ) 開催年月( 年 月)

大会・コンクール名( ) 成績( )

主催( 国際 ・ 全国 ・ 地区 ・ 都道府県 ・ 市町村 ) 開催年月( 年 月)

大会・コンクール名( ) 成績( )

主催( 国際 ・ 全国 ・ 地区 ・ 都道府県 ・ 市町村 ) 開催年月( 年 月)

大会・コンクール名( ) 成績( )

【3】資格・検定等の取得状況 ※添付資料がある場合は右記の添付資料No.欄に該当する資料と同一番号を記入し、提出してください。  
証明資料の写しはA4でとってください。添付がない場合は評価しないものとします。

① GTEC(4技能)

C1

B2

B1

A2

A1

取得年( 年)

添付資料No.

② 実用英語検定(4技能)

1級

準1級

2級

準2級プラス

準2級

3級

取得年( 年)

添付資料No.

③ 漢字検定

1級

準1級

2級

準2級

3級

4級

取得年( 年)

添付資料No.

④ 実用数学技能検定

1級

準1級

2級

準2級

3級

取得年( 年)

添付資料No.

⑤ その他の資格・検定など

| 発行・認定機関団体 | 取得年 | 資格名 | 級・スコア等 | 添付資料No. |
|-----------|-----|-----|--------|---------|
|           |     |     |        |         |
|           |     |     |        |         |
|           |     |     |        |         |
|           |     |     |        |         |
|           |     |     |        |         |

|       |  |
|-------|--|
| フリガナ  |  |
| 志願者氏名 |  |

\*

\* 印欄は記載しないでください。

【4】学外活動 ※証明資料は賞状、認定書、写真、新聞記事等の写しをA4でとり、右上に該当活動名を記載し添付してください。

①ボランティア・地域活動

|         |        |       |   |   |   |   |   |         |
|---------|--------|-------|---|---|---|---|---|---------|
| 主催団体( ) | 活動名( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |         |
| 内容の詳細：  |        |       |   |   |   |   |   | 証明資料( ) |

---

|         |        |       |   |   |   |   |   |         |
|---------|--------|-------|---|---|---|---|---|---------|
| 主催団体( ) | 活動名( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |         |
| 内容の詳細：  |        |       |   |   |   |   |   | 証明資料( ) |

---

|         |        |       |   |   |   |   |   |         |
|---------|--------|-------|---|---|---|---|---|---------|
| 主催団体( ) | 活動名( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |         |
| 内容の詳細：  |        |       |   |   |   |   |   | 証明資料( ) |

②発表・留学

|        |   |   |   |   |   |  |         |
|--------|---|---|---|---|---|--|---------|
| 期間( )  | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |  | 証明資料( ) |
| 内容の詳細： |   |   |   |   |   |  |         |

---

|        |   |   |   |   |   |  |         |
|--------|---|---|---|---|---|--|---------|
| 期間( )  | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |  | 証明資料( ) |
| 内容の詳細： |   |   |   |   |   |  |         |

③リハビリテーション等に関する体験会の参加／病院などの施設見学／体験会以外の理学療法士・作業療法士との面談

|         |        |       |   |   |   |   |   |         |
|---------|--------|-------|---|---|---|---|---|---------|
| 主催団体( ) | 活動名( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |         |
| 内容の詳細：  |        |       |   |   |   |   |   | 証明資料( ) |

---

|         |        |       |   |   |   |   |   |         |
|---------|--------|-------|---|---|---|---|---|---------|
| 主催団体( ) | 活動名( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |         |
| 内容の詳細：  |        |       |   |   |   |   |   | 証明資料( ) |

---

|         |        |       |   |   |   |   |   |         |
|---------|--------|-------|---|---|---|---|---|---------|
| 主催団体( ) | 活動名( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |         |
| 内容の詳細：  |        |       |   |   |   |   |   | 証明資料( ) |

④医療関係本(単行本)の読書

|         |       |
|---------|-------|
| タイトル( ) | 著者( ) |
|---------|-------|

---

|         |       |
|---------|-------|
| タイトル( ) | 著者( ) |
|---------|-------|

---

|         |       |
|---------|-------|
| タイトル( ) | 著者( ) |
|---------|-------|

---

|         |       |
|---------|-------|
| タイトル( ) | 著者( ) |
|---------|-------|

---

|         |       |
|---------|-------|
| タイトル( ) | 著者( ) |
|---------|-------|

【1】～【4】以外で特に伝えたいことがあれば、記載してください。  
〈例：志望学科の学問に関する努力や経験、「総合的な探究の時間」で取り組んだ成果等〉

(注) 面接で詳細を質問する場合があります。