登録番号
（記入不要）

活動報告書

※記入不要

フリガナ		男・女	（西暦） 年　月　日生 （　歳）
氏　名			

<記入上の注意事項>

1．志願者本人が黒のボールペンで記入し内容を訂正する場合は、修正液等で消して再度上から記入してください。
2．「（1）履歴」、「（2）活動歴・研究歴」及び「（3）資格・検定等」欄は年次順にもれのないよう記入してください（転入学含む）。なお、予備校等に通っている場合も明記してください。
3．「（1）履歴」欄には、高等学校卒業からの学歴及び職歴を年次を追ってもれがないように詳細に記入し、**現在の状況**も必ず明記してください。職歴がある場合、正規雇用か非正規雇用（アルバイト等）かの形態も必ず正確に記載してください。修学期間の非正規雇用（アルバイト等）の記載は不要です。
4．「（2）活動歴・研究歴」欄には、**高等学校を卒業した年の４月１日以降**の研究・調査活動、ボランティア活動、海外渡航経験（観光は除く）等における顕著な実績や成果を記入してください。また、それらに関する受賞・表彰等の履歴があれば併せて記入し、可能な範囲で証明するものをコピー（Ａ４サイズに統一）して、右上に資料番号（01，02……）を記入し添付してください。
5．「（3）資格・検定等」欄には、取得している資格・検定を記入してください。なお、**必ず合格証書、認定書、スコアシート等のコピー（Ａ４サイズに統一）を添付**してください。
※取得・認定年月に制限はありません（高等学校卒業以前に取得した資格・検定等を記入しても構いません）。
※証明がない場合は、申請（記入）できません。
※提出されたコピーは返却できません。
6．「（2）活動歴・研究歴」、「（3）資格・検定等」が特にない場合は、「**特になし**」と記入してください。

注意 書類に不正な記載をした場合は、入学後でも合格取消しとなり入学資格を失います。

（1）履歴

（西暦）　年　月	都道府県　立　高等学校卒業
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	

2027年度東海大学 医学部医学科特別選抜（展学のすすめ）③ 2/2

登録番号
（記入不要）

氏 名	

（2）活動歴・研究歴

活動内容	活動期間	受賞・表彰等	資料番号

注）高等学校を卒業した年の４月１日以降の活動について記入してください。

（3）資格・検定等

資格・検定等の名称	級・スコア等	取得・認定年月（西暦）
		年　　月
		年　　月
		年　　月
		年　　月
		年　　月
		年　　月
		年　　月

注１）記入する場合は、合格証書等のコピーが必要です。＊記入上の注意事項５. を参照
注２）取得・認定年月に制限はありません（高等学校卒業以前に取得した資格・検定等を記入しても構いません）。＊記入上の注意事項５. を参照