

年 月 日

宝塚大学学長 殿

学校名

所在地

校長名

記載責任者名

公印

印

下記の志願者の特別活動について、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
志願者氏名		年 月 日

該当する特別活動の点数欄にチェック してください。

特別活動	特別活動の条件	15点	10点	5点
生徒会役員	1期以上つとめた者	<input type="checkbox"/>		
クラス委員長	1期以上つとめた者		<input type="checkbox"/>	
各クラス委員 (体育委員・図書委員等)	1期以上つとめた者			<input type="checkbox"/>
実行委員長 (体育祭・文化祭)	1期以上つとめた者	<input type="checkbox"/>		
実行委員 (体育祭・文化祭)	1期以上つとめた者			<input type="checkbox"/>
公認クラブ (2年以上)	同一クラブに2年以上継続して在籍した者 (マネージャーを含む)		<input type="checkbox"/>	
公認クラブ部長	1期以上つとめた者	<input type="checkbox"/>		
公認クラブ副部長	1期以上つとめた者		<input type="checkbox"/>	
ボランティア	のべ4週間以上ボランティア活動を行った者		<input type="checkbox"/>	
留学	外国における教育機関で2週間以上学んだ者	<input type="checkbox"/>		
文化・スポーツ成績	都道府県大会以上の個人成績 または団体成績8位以内の者		<input type="checkbox"/>	
	全国大会以上に出場した者	<input type="checkbox"/>		

注意事項 ・この証明書は、調査書と共に封筒に入れて厳封してください(開封無効)
 ・修正が必要な場合は、二重線で取り消した上で訂正印を押してください