

令和 5 (2023) 年度 大阪医科薬科大学  
医学部「至誠仁術」入試 (併願制)  
活動報告書

(ふりがな)  
志願者氏名 \_\_\_\_\_

1. 国内・海外での活動 (6 件以内)

クラブ活動、生徒会や学校行事での活動、ボランティア活動、課題研究、海外経験 (観光は除く) 等における活動実績や成果を記入してください。提出する資料がある場合は、資料番号と該当する資料に同一番号を記入し、添付してください。

活動内容・成果	活動期間	資料番号 (あれば)
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	

2. 資格・検定や受賞歴等について (5 件以内)

資格・検定に合格した場合や、前述の活動において受賞・表彰等の経験があれば以下に記入し、合格証書、認定書、スコアシート、賞状等の内容がわかるコピーを添付してください。提出する資料には資料番号と該当する資料に同一番号を記入してください。

資格・検定・受賞・表彰等の名称	級・スコア等	取得・認定等の年月	資料番号

