社会人入学試験用

ボランティア活動証明書

	内　　容	
氏　　名		
生年月日	年　　月　　日生	
活動期間	年　　月　　日 ～	年　　月　　日活動終了 年　　月　　日現在　活動中
活動状況	月平均活動日数	月平均＿＿＿＿＿＿日
	1週間及び1日における活動時間	1週＿＿＿＿＿時間活動 1日＿＿＿＿＿時間活動（　　：　　～　　：　　）
活動内容		

（＊代表者記入欄）

上記のとおり証明します。　　年　　月　　日

所 在 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名　　称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　印

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注）出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

※生年月日、活動期間は、西暦で記載して下さい。

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校