※

川崎医療福祉大学　学長 殿
川崎医療短期大学　学長 殿
川崎リハビリテーション学院　学院長 殿

令和　　年　　月　　日記入

活動記録書

フリガナ		大学等	□ 川崎医療福祉大学 □ 川崎医療短期大学 □ 川崎リハビリテーション学院
氏　名		学　科	

●学歴・職歴

年	月	学歴・職歴（中学卒業以降を記入してください）

●活動記録

学習・資格・特技・部活動・社会活動等

注1. 該当する□にチェックを入れてください。
注2. ※印欄は記入しないでください。
注3. 学校推薦型選抜後期、一般選抜前期のA日程・B日程両日受験する場合は、2部提出してください。
注4. 学科欄は出願する学科を全て記入してください。