**社会活動等実績調書**

令和8年度　修士課程入学者選抜試験

弘前医療福祉大学大学院地域健康支援学研究科

※ 記入しないでください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 受験番号 | **G** |
| 氏名 |  |

●　職務や社会貢献に関わる活動の実績について記述してください。

●　字数や箇条書きにするか等、形式は任意です。

●　該当がない場合は、「該当なし」と記載してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（裏面に続く）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |