

熊本マリスト学園中学校受験者 活動等証明書

ふりがな	
志願者氏名	
生年月日	平成 年 月 日生

※ 学 校 使 用 欄

1 特別活動の記録

活 動 の 名 称	内 容	証明書類
		有 ・ 無
		有 ・ 無

2 表彰・検定資格等の記録

受賞・検定資格等の取得月	内 容	証明書類
令和 年 月		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

※ 枠が足りなかったら拡大したり、増やすことは可。また、枚数を増やすことも可。

※ 特別活動や表彰・検定資格等で証明する書類があれば添付してください。

(証明書類の欄に、有無を記載してください。)

記入責任者名

印

上記に誤りのないことを証明します。

令和 年 月 日

小学校

校長名

職印