

受験番号	※
------	---

令和 年 月 日

## 活動参加証明書(主催団体が証明する場合)

愛媛大学長 殿

団体名 \_\_\_\_\_

記載責任者名 \_\_\_\_\_

(実施責任者等、証明に責任を持てる方が自筆で署名してください)

下記の者が、以下の活動に参加したことを証明します。

記

フリガナ

学生氏名： \_\_\_\_\_

活動の種類： ボランティア ・ アルバイト ・ インターンシップ ・  
その他 ( )

主催団体：

活動期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

活動場所：

活動内容：

(注1) ※欄は、記入しないでください。

受験番号

※

令和 年 月 日

## 活動参加証明書(所属大学が証明する場合)

愛媛大学長 殿

大学名 \_\_\_\_\_

学部・学科名 \_\_\_\_\_

記載責任者名 \_\_\_\_\_

(実施責任者、指導教員あるいは学部長等、証明に責任を持てる方が自筆で署名してください)

下記の者が、以下の活動に参加したことを証明します。

記

フリガナ

学生氏名: \_\_\_\_\_

活動の種類: ボランティア ・ アルバイト ・ インターンシップ ・  
その他 ( )

主催団体:

活動期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

活動場所:

活動内容:

(注1) ※欄は、記入しないでください。

(注2) 主催団体による証明書の作成が困難で、大学が代わって証明する場合はこちらの様式を使用してください。