**（私立短期大学用）**

平成　　年　　月　　日

一般財団法人短期大学基準協会

理事長　関 口 　修 殿

平成30年度 認証評価申込書

本学は、貴協会が平成30年度に実施する認証評価を下記のとおり申し込みます。

（申込者）　学校法人名

（フリガナ）

理事長名 ㊞

（フリガナ）

学長名 ㊞

記

1． 短期大学名

2. 短期大学所在地

（フリガナ）

3. A LO （認証評価連絡調整責任者）氏 名

4．短期大学の概要（平成29年5月1日現在設置する学科等）

**設置学科・専攻課程**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科・専攻名 | 学科の属する分野の区分 | 入学定員 | 収容定員 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |

**専攻科**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 専攻名 | 入学定員 | 収容定員 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |

**通信教育**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科・専攻名 | 学科の属する分野の区分 | 入学定員 | 収容定員 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |

**※ ALO補佐（事務部門）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

# 【記入上のお願い】

1. 「学科の属する分野の区分」欄には、当該学科の種類（短期大学設置基準第22条別表第1のイにいう「学科の属する分野の区分」）を必ず記載してください。
2. 次の場合、「備考」欄に記載してください。
3. 認証評価を受ける平成30年度に学科等の名称変更を行う場合、変更後の名称を記載してください。
4. 認証評価を受ける平成30年度に入学定員の変更を行う場合、変更後の定員数を記載してください。
5. 修業年限を3年とする学科等がある場合、その旨記載してください。
6. 専攻科の各専攻の修業年限も記載してください。
7. 募集を停止している学科等がある場合、「平成○○年度より募集停止」と記載してください。
8. 上記「2. 短期大学所在地」と所在地が異なる学科等がある場合、所在地を記載してください。
9. 認証評価を受ける平成30年度に学科改組を行う場合、上記「4．短期大学の概要」表とは別に、改組後の表を作成してください。

【作成例】

平成30年度開設（予定）学科

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科・専攻名 | 学科の属する分野の区分 | 入学定員 | 収容定員 | 備　考 |
| ○○学科 | 教育学・保育学関係 | 100人 | 200人 | △△学科（入学定員70人）及び◎◎学科（入学定員30人）を改組 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　計 | 100人 | 200人 |  |

1. また、本協会では、認証評価を希望される年度において、ALOの補佐として事務連絡等を担当する事務部門の設定を推奨しています。本件を含め、認証評価に係る事務的な照会先となる部署等を「※ALO補佐（事務部門）」に記入してください。なお、担当者を配置される場合、所属部署の後に個人名を記入してください。（ALO補佐について詳しくは『ALOマニュアル』をご参照ください。）