

(別紙4)

- (注1) 本表は評価員候補者一人につき一枚の作成をお願いいたします。
- (注2) 本表はMicrosoft Excelで作成しています。表や書式等の設定は変えずに使用してください。
- (注3) 文字は全角（MSゴシック、10ポイント）、英数字は半角（MSゴシック、10ポイント）で記入してください。
- (注4) 区分「6」「7」「12」「21」～「25」は、それぞれ該当するものを選択してください。

令和4-6年度評価員候補者略歴書 <記入例>

区分	記入項目	記入欄
1	(大学ID) 【記入しないでください】	
2	会員大学名	市ヶ谷大学 2. 法人所属の場合は、会員大学名を記入し、法人名は、区分10.に記入してください。
3	(評価員候補者ID) 【記入しないでください】	
4	評価員候補者氏名【姓と名の間は1字あけてください】	評価 太郎
5	フリガナ【全角カタカナ：姓と名の間は1字あけてください】	ヒョウカ タロウ
6	評価員グループ (A・B・C・Dの区別)	B
7	性別	男
8	生年月日 (西暦)	1970/1/1
9	職位又は役職	教授 9. 【職位】教授、准教授、講師、助教、特任教授等 【役職】理事長、学長、理事、副学長、学部長、 法人事務局長、経理部長等
10	所属 (学部・学科、研究科等、法人を含む)	教育学部
11	専門分野 (A・B・Cグループの場合)	教育心理学
12	会計・経理・財務関係事務経験の有無 (Dグループの場合のみ) : ○ ×	
13	学校運営、学部・研究科運営、学内委員会等の役職歴 (過去の役職も含む)	自己点検・評価委員会委員長 (元学科長)
14	所属先の電話番号	03-1234-5678 13. 過去の役職は () カッコを付して 記入してください。
15	内線	987
16	所属先の電話番号の備考 (区分14の電話番号が大学の代表電話番号と異なる場合)	研究室
17	所属先のFAX番号	03-1234-8765
18	E-mail	hyouka@abcd.ac.jp
19	資料送付先郵便番号 (勤務先のキャンパス等が大学所在地と異なる場合)	19～20. 勤務先のキャンパス等、資料送付先が 大学所在地と異なる場合のみ記入 してください。
20	資料送付先住所 (法人名・大学名を含む) (勤務先のキャンパス等が大学所在地と異なる場合)	
21	認証評価機関における評価員経験の有無 : 平成28年度	×
22	同上 平成29年度	○
23	同上 平成30年度	×
24	同上 令和元年度	○
25	同上 令和2年度	×
26	上記「評価員経験の有無」において「○」を選択した場合、評価員となった認証評価機関名を記入してください。	○○協会 (平成29年度)
27	その他連絡事項等 (過去5年間に他大学での勤務、他機関での役員等の経験がある場合記入)	○○大学 (平成26～29年度)、○○機関 理事 (平成30年度～令和元年度)