

別紙5

- (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年度短期大学認証評価 評価員候補者略歴書 <記入例>

区分	記入項目	記入欄
1	(短期大学ID) 【記入しないでください】	
2	短期大学名	市ヶ谷大学短期大学部
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】	市ヶ谷 太郎
5	フリガナ【全角カタカナ：氏と名の間は1字あけてください】	イチガヤ 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)	1960/1/1
9	職位又は役職	教授
10	所属 (学科・専攻課程等、法人を含む)	市ヶ谷大学 幼児教育学科
11	専門分野 (A・B・Cグループの場合)	臨床心理学
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
15	内線	987
16	所属先の電話番号の備考 (区分14の電話番号が短期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	tichigaya@abcd.ac.jp
19	資料送付先郵便番号 (勤務先のキャンパス等が短期大学所在地と異なる場合)	
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短期大学所在地と異なる場合)	
21	大学・短期大学基準協会の評価員経験の有無 : 平成29年度以前	○
22	同上 平成30年度	×
23	同上 令和元年度	×
24	同上 令和2年度	○
25	同上 令和3年度	×
26	その他連絡事項等 (必要な場合)	

2. 法人や大学所属の場合は、窓口となる短期大学名を記入し、法人名や本務校(大学)名等は、区分10.に記入してください。

9. 【職位】教授、准教授、講師、助教、特任教授等【役職】理事長、理事、学長、副学長、学科長、法人事務局長、経理部長等

10. 法人や大学所属の場合は、法人名・大学名も記入してください。

13. 過去の役職は () カッコを付して記入してください。

19～20. 勤務先のキャンパス等、資料送付先が短期大学所在地と異なる場合のみ記入してください。

21～25. 当該年度に本協会の評価員に選任された方は「○」を、選任されていない方は「×」を選んでください。

26. 過去3年間に他短期大学での勤務、他機関の役員等の経験がありましたら記入してください。