

【対面参加】令和7年度第1回大学等の質保証人材育成セミナー

日 時：令和7年8月1日（金）13：00～17：00
会 場：大学改革支援・学位授与機構 竹橋オフィス1112会議室
（東京都千代田区一ツ橋2-1-2 学術総合センター11階）
定 員：15名程度
開催案内：<https://niadqe.jp/event/7364/>
主 催：独立行政法人大学改革支援・学位授与機構

* 申込みフォーム送信後、登録いただいたメールアドレスに確認メールをお送りします。

* お送りいただいた個人情報は、本セミナーの運営、今後のセミナーのご案内のために収集するもので、これらの目的以外には利用いたしません。

* 必須

1. 氏名（例：機構 太郎） * 

回答を入力してください

2. メールアドレス * 

※メールアドレスに誤りがあると申込みの確認メールが届きません。入力されたメールアドレスのご確認をお願いいたします。

回答を入力してください

3. 所属機関種別 * 

- ☐ 国立大学
- ☐ 公立大学
- ☐ 私立大学
- ☐ その他

4. 所属機関（例：〇〇大学） * 

回答を入力してください

5. 所属部署（ない場合は「なし」と入力してください。） * 

回答を入力してください

6. 職位（例：係長） * 

回答を入力してください

7. FDに関連する実務経験等をご記入ください。 * 

第2部（演習編）の班分けの参考とさせていただきます。

回答を入力してください

8. FDに関連する業務の経験年数（複数の部署で従事した場合は通算年数） * 

第2部（演習編）の班分けの参考とさせていただきます。

- ☐ 1年未満
- ☐ 1年以上3年未満
- ☐ 3年以上
- ☐ FDに関連する業務に従事したことはない

9. 本セミナーで特に得たい情報がありましたら、ご記入ください。 

回答を入力してください

10. 本セミナーをどのようにして知りましたか？（複数回答可） * 

- ☐ 当機構からのメール
- ☐ 当機構のウェブサイト
- ☐ 当機構以外のウェブサイトやメーリングリスト（その他の欄にウェブサイトやメーリングリスト名をご記入ください）

☐ 同僚などから

☐ その他

11. 次回以降のセミナーのご案内について * 

☐ 希望する

☐ 希望しない

12. 最後に以下の内容をご確認の上、すべてに✓をお願いします。 * 

2 個のオプションを選択してください。

☐ 当日の受付開始時刻は12：45です。当機構竹橋オフィス（学術総合センター11階）までお越しください。

☐ 会場での講演資料の配付はございませんので、事前にご自身のPC等にダウンロードしていただくか、印刷したものをご持参ください。



このコンテンツはフォームの所有者が作成したものです。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。Microsoft は、このフォームの所有者を含むお客様のプライバシーやセキュリティの取り扱いに関して一切の責任を負いません。パスワードを記載しないでください。

Microsoft Forms | AI を活用したアンケート、クイズ、投票 [独自のフォームの作成](#)

[プライバシーと Cookie](#) | [利用規約](#)