【対面参加】令和7年度第3回大学等の質保証人材育成セミナー

111	ミナー
定主協**用	場:学術総合センター2階一橋講堂中会議場(東京都千代田区一ツ橋2-1-2) 象:国立大学において計画の進行管理を担当する教職員 員:30名程度 催:独立行政法人大学改革支援・学位授与機構 み:一般社団法人国立大学協会 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
といえ	Į
1.	氏名(例:機構 太郎) *
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。
3.	所属機関(例:○○大学) *
4.	所属部署(ない場合は「なし」とご入力ください。) *

5. 職位(例:理事(○○担当)、係長) *

6.	国立大学における中期目標・中期計画の立案や進行管理についての経験年数(複数の大学・ 部署で従事した場合は通算年数) *
	グループワーク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
	計画の立案や進行管理業務をしたことはない
7.	計画の立案や進行管理についてのご経験を具体的にご記入ください。* グループワーク編の班分けの参考とさせていただきます。
8.	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。
0.	Tety traterates in this system to the test of
9.	昼休憩(12:00~13:00)にランチョンミ−ティングを実施します。参加の有無について、現時点でのご希望をお聞かせください。*
	※当機構にて軽食をご用意する予定です。 ※「希望しない」を選択された場合でも、当日ご参加いただけます。
	希望する
	希望しない
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) *
	当機構からの郵送による案内
	当機構からのメール
	当機構のウェブサイト
	国立大学協会からの案内
	当機構や国立大学協会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
	こ 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9:15です。学術総合センター2階の一橋講堂中会議場までお越しください。
グループワーク編のワークシートを除き、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 Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。

