

記入例

令和 XX 年 12 月 23 日

一般社団法人 日本医学教育評価機構  
理事長 寺 野 彰 殿

学長または医学部長  
公印捺印の上、提出。

●●大学 医学部長

部学印  
長医  
之医  
印学  
大

評価申請書

- 祝日・振替休日を含まない週の月曜日から金曜日までの 5 日間
- 学生・教員・研修医等への面談、講義・実習、研究室、施設等の見学が可能な時期
- 9 月～11 月は希望する受審大学が多い時期のため、この期間以外の日程も希望日程として記載

【実地調査希望日程】

第一希望 令和 XX 年 5 月 10 日（月）～5 月 14 日（金）  
 第二希望 令和 XX 年 9 月 17 日（月）～9 月 21 日（金）  
 第三希望 令和 XX 年 1 月 24 日（月）～1 月 28 日（金）

【理由】

希望する理由や実地調査が実施不可の期間について、簡潔に記入

学生の講義や実習を実施している期間であり、また、学内主要関係者の参加も可能な日程であるため。

なお、実地調査のスケジュールを実施が困難である期間は次のとおりである。  
 4/1～4/10 春季休暇、7/20～9/10 前期試験期間・夏期休暇、  
 12/20～1/7 冬期休暇、2/20～3/31 後期試験期間・春期休暇

【本件担当者】

所属・役職 ●●大学 ●●部●●課・課長  
 氏名 ●● ●●  
 所在地 〒113-0034  
 東京都文京区湯島 X-X-XX  
 TEL/FAX 03-XXXX-XXXX/03-XXXX-XXXX  
 メール .....@.....ac.jp

以上