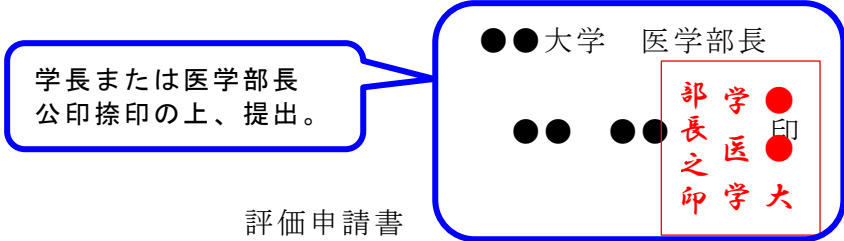


記入例

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



評価申請書

貴機構の定款および定款に関連する諸規程の趣旨に賛同し、令和 XX 年度医学教育分県別評価を申請いたします。

- 祝日・振替休日を含まない月曜日～木曜日、火曜日～金曜日までの 4 日間
- 学生・教員・研修医等への面談、講義、臨床実習、研究室配属、施設等の見学が可能な時期

者等については、下記の

【実地調査希望日程】

- 第一希望 令和 XX 年 5 月 10 日 (月) ～5 月 13 日 (木)
- 第二希望 令和 XX 年 9 月 17 日 (月) ～9 月 20 日 (木)
- 第三希望 令和 XX 年 11 月 25 日 (火) ～11 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