年　月　日

公益財団法人大学基準協会

　会長　○○　○○　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（大学の英語名称を併記してください）

学長　　　　　　　　　　印

追評価申請書

公益財団法人大学基準協会定款及び大学評価の趣旨に賛同し、○○年度大学評価の追評価を申請いたします。

本枠内に、今後の連絡先として以下の情報を記入してください。

（１）担当部署名

（２）担当者氏名及び役職名

（３）郵便番号・住所

（４）電話番号

（５）電子メールアドレス