

記入に先立って、裏面の「評価書を作成される方へ」をお読みください。

Before you fill in this form, please read carefully "To The Evaluator" on the back of this page.

志願者氏名
Applicant's Name _____

生年月日(西暦) 年 月 日
Date of Birth year month day

1. どのような立場で、どのくらいの期間、志願者を知っていますか。
How long and in what capacity have you known the applicant ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. 志願者の能力・人物について、下記の項目ごとに評価してください。なお、評価できない項目は空欄にしてください。

Please evaluate this applicant's ability and personal characteristics by checking the following items. If you have no basis for evaluation, please leave blank.

	優れている Superior	良い Good	普通 Average	やや劣る Weak	劣る Poor
論理的思考力 Logical thinking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
表現力 Verbal ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創造力 Creativity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
指導力 Leadership ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自立性 Independence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

