

個別ヒアリング評価シート

◆ヒアリング実施日

平成 年 月 日

◆委員氏名

--

◆法人名

--

◆ポスト名

--

評価項目	評価所見	評価の理由
1.【取り組むべき課題】	A・B・C・D	
2.【法人課題と対象役員の職務との関連性】	A・B・C・D	
【総合：関与の必要性】	必要性が、 ・認められる ・条件付きで認められる ・認められない	

※評価所見のいずれかを、○でお囲みください。