

個別ヒアリング評価シート

◆ヒアリング実施日

令和 4 年 7 月 12 日

◆委員氏名

◆法人名

(公財)大阪府都市整備推進センター

◆ポスト名

理事長(常勤)

| 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。

個別ヒアリング評価シート

◆ヒアリング実施日

令和 4 年 7 月 12 日

◆委員氏名

◆法人名

(公財)大阪府都市整備推進センター

◆ポスト名

常務理事(常勤)

| 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。

個別ヒアリング評価シート

◆ヒアリング実施日

令和 4 年 7 月 12 日

◆委員氏名

◆法人名

(公財)大阪府都市整備推進センター

◆ポスト名

常務理事(タウン事業本部担当)(常勤)

| 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。

個別ヒアリング評価シート

◆ヒアリング実施日

令和 4 年 7 月 12 日

◆委員氏名

◆法人名

(公財) 千里ライフサイエンス振興財団

◆ポスト名

専務理事 (常勤)

| 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。