

面接希望日時調査票

所属（卒業）大学名（ ） 氏名（ ）

面接可能な日程すべてに○をつけてください。（5つ以上）

希望順序があれば、①②③のように、○の中に数字を入れてください（第五希望まで）。第一希望は①、第二希望は②とします。

※下記日程でも、都合の悪い方は、備考欄に、希望日時（複数）とその理由を記載して下さい。可能な範囲で調整します。

	月日	時間帯	希望
日程	8月1日(火)	16:00~18:00	
	8月2日(水)	16:00~18:00	
	8月3日(木)	16:00~18:00	
	8月10日(木)	15:00~17:00	
	8月15日(火)	15:00~17:00	
	8月16日(水)	15:00~17:00	
	8月17日(水)	16:00~18:00	
	8月21日(月)	16:00~18:00	
	8月22日(火)	16:00~18:00	
	8月28日(月)	16:00~18:00	
	8月30日(水)	16:00~18:00	
	8月31日(木)	16:00~18:00	
	9月4日(月)	16:00~18:00	
	9月5日(火)	16:00~18:00	
	9月6日(水)	16:00~18:00	
	9月7日(木)	16:00~18:00	

※8月1日(火)~8月3日(木)、8月21日(月)~9月7日(木)に面接を受けられる場合は臨床実習は16:00までに終わり、白衣での面接が可能です。

備考欄（上記以外の希望日・理由、他）

--