

口頭試問実施希望日調査票

氏 名	Email : ※実施日程の連絡に使用しますので正確に入力してください			
希望する 実施方法	面接 / 遠隔	電話 : ※メールがない方は必ず記入してください		
遠隔を希望する場合、その理由（詳しく）:				
実 施 希 望 日 程	●実施を希望する日程すべてに「○」をしてください。（いくつでも可） ●どうしても対応できない日程に「×」をしてください。 (ただし、「どうしても対応が不可能」な日程のみとしてください。)			
	日付	午前	午後	夕方(17時以降)
	11月4日(火)			
	11月5日(水)			
	11月6日(木)			
	11月7日(金)			
	11月10日(月)			
	11月11日(火)			
	11月12日(水)			
	11月13日(木)			
	11月14日(金)			

※ご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

※実施日程の連絡は原則的にメールで行いますのでメールアドレスは正確に記載してください。

※遠隔で実施する場合は「Zoom」を使用します。口頭試問に使用する PC やスマートフォン等に
あらかじめ Zoom アプリをインストールしておいてください。