

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2日（月）			
	11月4日（水）			
	11月5日（木）			
	11月6日（金）			
	11月9日（月）			
	11月10日（火）			
	11月11日（水）			
	11月12日（木）			
	11月13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。