

平成31年度 専門家アドバイザースタッフ登録面接希望日調査票

氏名	
連絡先	※日中に連絡が可能な電話番号を御記入ください。

都合のよい箇所に○を付けてください。(書類提出日以後)

※調査票の白枠(網掛けの枠以外)へ候補枠を**複数設けてください。**

		10:00～11:00	11:00～12:00	13:00～14:00	14:00～15:00	15:00～16:00	16:00～17:00
5月27日	月						
5月28日	火						
5月29日	水						
5月30日	木						
5月31日	金						
6月1日	土						
6月2日	日						
6月3日	月						
6月4日	火						
6月5日	水						
6月6日	木						
6月7日	金						

