

(別紙様式)

医師修学資金貸与に係る面接希望日確認票

氏名 _____

(記入上の注意)

- ・面接可能な日はすべて、「面接希望日」欄に○を記入してください。
- ・午前は9:00～12:00、午後は13:30～16:30、夕方は17:00～18:00の間になります。
- ・時間帯によって面接可能な場合は、備考欄に「△時～▲時なら可」と記入してください。

日程	面接時間	面接希望日	備考
7月11日(月)	午前		
	午後		
	夕方		
7月12日(火)	午前		
	午後		
	夕方		
7月13日(水)	午前		
	午後		
	夕方		
7月14日(木)	午前		
	午後		
	夕方		
7月15日(金)	午前		
	午後		
	夕方		
7月19日(火)	午前		
	午後		
	夕方		
7月20日(水)	午前		
	午後		
	夕方		
7月21日(木)	午前		
	午後		
	夕方		
7月22日(金)	午前		
	午後		
	夕方		

※授業の都合や遠方等のやむを得ない理由により、上記日程で面接を受けることが困難な場合は、下記の土曜日に実施します。

日程	面接時間	面接可能日	備考
7月9日(土)	午後		