（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」欄に〇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7日（月）	午前		
	午後		
	夕方		
7月8日（火）	午前		
	午後		
	夕方		
7月9日（水）	午前		
	午後		
	夕方		
7月10日（木）	午前		
	午後		
	夕方		
7月11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12日（土）	午後		