

試験日希望調査票

受験者氏名 _____

試験を下記日程で実施いたしますので、希望する日に○印をつけてください。
複数選択可。但し最低2日選択してください（必ずしも希望した日に受験できるとは限りません）。

<input type="checkbox"/>	8月20日（火）
<input type="checkbox"/>	8月21日（水）
<input type="checkbox"/>	8月22日（木）
<input type="checkbox"/>	8月23日（金）