

## 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）。

|  |          |
|--|----------|
|  | 8月19日（火） |
|  | 8月20日（水） |
|  | 8月21日（木） |
|  | 8月22日（金） |