

日程調整票

書類選考合格者には、この票に基づいて採用試験日を決定し通知します。

氏名、生年月日をご記入の上、次のA・Bいずれかの□に✓印を付けてください。

氏名				生年 月日	昭和 平成	年	月	日
----	--	--	--	----------	----------	---	---	---

- A. 日程は、南丹市社会福祉協議会が指定する日に合わせることができる。
 B. 都合の悪い日があるので、調整してほしい。

Bを選択された場合は、下のカレンダー(平成28年11月～平成29年2月)で、ご都合の悪い日に×印を付けてください。

日	月	火	水	木	金	土
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5
平成28年10月	6	7	8	9	10	11
平成28年11月	13	14	15	16	17	18
平成28年12月	20	21	22	23	24	25
平成29年1月	27	28	29	30	1	2
平成29年2月	3	4	5	6	7	8
	11	12	13	14	15	16
	18	19	20	21	22	23
	25	26	27	28	29	30
	1	2	3	4	5	6
	8	9	10	11	12	13
	15	16	17	18	19	20
	22	23	24	25	26	27
	29	30	31	1	2	3
	5	6	7	8	9	10
	12	13	14	15	16	17
	19	20	21	22	23	24
	26	27	28			

採用試験は、土・日曜日、祝日および年末年始を除く平日(終日)に実施する予定です。平日の受験が困難な場合でも、調整できる場合がありますので、別途電話にてご連絡・ご相談ください。

上記について、別途申出済み (月 日 [受付者 :])