

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

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:                      ] )