様式2

大学名

氏　名

　希望する試験日を選択してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 試験日 | 希望の日程に○ |
| 第１期：５月８日（土）・９日（日） |  |
| 第２期：５月１５日（土）・１６日（日） |  |
| どちらでもよい |  |