演習日程希望調査票

　希望の曜日（午前・午後・一日）を記入して、**オリエンテーションⅠの４時限目に演習校の先生、本学の担当教員に提出**し、演習日程を調整してください。

演習校名　　　　　　　　　府・市立　　　　　　　学校

演習生名（専攻）

　第１希望に①、第２希望に②、第３希望に③を記入してください。

　その他、特別な事情などがあれば、備考欄に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 午前 |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |
| 一日 |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |  |  |  |  |