

令和8年度横浜植物防疫所就業体験実習 参加希望の週調査表

大 学 名	
氏 名	

記入方法

参加を希望する週について、**第1希望から第3希望までを**、「希望の順位」欄のリストから選択してください。

現時点で参加できない日がある場合は、青いセルに「×」をリストから選択してください。また、参加できない理由を特記事項欄にご記入願います。(理由の例:「授業期間」、「(特別)補講期間」、「試験期間」、「自己都合」等)

8月3日～7日、8月10日～14日の週は就業体験実習を実施しません。

希望の順位	曜日	月	火	水	木	金
	月日	7/27	7/28	7/29	7/30	7/31
	参加できない日「×」					
	特記事項					
	月日	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21
	参加できない日「×」					
	特記事項					
	月日	8/24	8/25	8/26	8/27	8/28
	参加できない日「×」					
	特記事項					
	月日	8/31	9/1	9/2	9/3	9/4
	参加できない日「×」					
	特記事項					
	月日	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11
	参加できない日「×」					
	特記事項					