様式３

面 接 日 程 調 整 表

（氏名：　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面　接　日　時 | 10:00～12:00 | 13:30～14:30 |
| ２月21日（水） |  |  |
| ２月22日（木） |  |  |

**上記の日時でご都合の悪い時間帯に「×」を付けてください。**

※　上記の日時がすべてご都合悪い場合は、下記までご相談ください。

※　面接の時間等については、決定次第、順次、電話等でお知らせします。

※　決定された面接時間の10分前に、集合場所にお越し下さい。

（集合場所・問合せ先）

 横浜市神奈川区鶴屋町２－24－２(かながわ県民センター14階

「かながわ犯罪被害者サポートステーション」内）

 神奈川県くらし安全防災局くらし安全部 くらし安全交通課 横浜駐在事務所

電話　045(312)1121 内線3431

|  |
| --- |
|  |

【事務局（くらし安全交通課）控え】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整　理　№ | 氏　　　名 | 面接決定連絡日 |
|  |  | ／ |
| 面　接　日 | 面 接 時 間 | 備　　　　　考 |
| ／ | : ～　 ： |  |

（注）上記の「事務局控え」は、事務局で使用する欄ですので、記入しないでください