

試験成績照会書

大川広域消防本部消防長 様

私は、令和5年度大川広域行政組合職員採用試験の成績について、照会します。

| | | | |
|--------|------------|------|-------|
| 試験区分 | 消防（大学卒業程度） | 受験番号 | |
| 氏名（自筆） | | 電話番号 | （ ） - |
| 住所 | 〒 - | | |

| | |
|-------|----------|
| 照会年月日 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

- (注) 1. 太線枠内はすべて記入してください。〈処理欄〉には記入しないでください。
2. 照会は本人に限ります。
3. 返信用封筒(長3の大きさ)をあわせて提出してください。
なお、返信用封筒には、採用試験申込書で合格通知書送付先とした郵便番号、住所及び氏名を正確に記入し、404円分の切手を必ずはってください。
4. 第1次試験の当日に持参する場合は、照会年月日欄に必ず「令和5年7月9日」と記入してください。
5. 第1次試験実施後に照会する場合は、本書提出の際、受験票と本人であることを確認できる書類(運転免許証、旅券等)を提示してください。この場合の照会期限は、それぞれの試験の合格者発表日の翌日から起算して30日までとなりますので、ご注意ください。

〈処理欄〉

| | | |
|------------------|--------|---|
| 受付年月日 (受付印) | 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 受験票 |
| | 通知区分 | <input type="checkbox"/> 第1次成績 <input type="checkbox"/> 第2次成績 |
| | 通知年月日 | 令和 年 月 日 |
| | 事務処理者 | 印 |
| | 特記事項 | |