

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消防職員採用試験の成績について、照会します。

試験区分	消防（高校卒業程度）	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、**434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9月17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 checkbox"="" type="checkbox/>()
<input type="/> 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	<table border="1"><tr><td>印</td></tr></table>	印
	印		
特記事項			