

# 試験成績照会書

大川広域消防本部消防長 様

私は、令和8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、460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8年7月12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	