試験成績開示請求書

（スタッフ）

一般社団法人高知県移住促進・人材確保センター職員採用試験の私の成績の開示を求めます。

平成　　年　　月　　日

請求者

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　受験番号

※請求期間は、平成30年2月6日（火）～3月6日（火）とします。

※開示を請求する場合は、試験成績開示請求書に必要事項を記入のうえ、392円切手を貼り、あて名を明記した返信用封筒（定形：縦23.5cm、横12cm）を同封して、郵送で請求してください。

※受験者本人に限り、請求期間中の平日に、来所により口頭で開示請求を行うことができますので、希望される場合は、あらかじめ電話で希望日をお伝えください。